



VISTO BUENO DEL TUTOR DEL TRABAJO FIN DE GRADO/TRABAJO FIN DE MÁSTER

TÍTULO DEL TFG/TFM

--

1.- Alumno:

D/D ^a :	
--------------------	--

TITULACIÓN:

--

2.- Tutor / Profesor responsable del TFG/TFM:

Nombre y Apellidos:	
---------------------	--

Departamento:	
---------------	--

Como Tutor/Profesor responsable considero que el TFG/TFM anteriormente mencionado

CUENTA con mi Visto Bueno

NO CUENTA con mi Visto Bueno

para ser presentado ante LA Comisión Evaluadora.

COMENTARIO ADICIONAL (Obligatorio en caso de no contar con el visto bueno)

--

(Si necesita mas espacio puede añadir un documento adjunto)

Béjar, de de

Firma del tutor/profesor responsable