## ANEXO I

#### INFORME DEL TUTOR/A O TUTORES/AS DE AUTORIZACIÓN DE DEFENSA DEL TFM

|  |
| --- |
| **DATOS DEL TÍTULO** |
| **Máster Universitario en** … |
| **Curso Académico:** |
| **Convocatoria:** Ordinaria / Extraordinaria / Especial de Finalización |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE Y DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER** |
| **DNI:** |
| **Apellidos:** |
| **Nombre:** |
| **Teléfono: Correo electrónico:** |
| **Título del Trabajo Fin de Máster (español):** |
| **Título del Trabajo Fin de Máster (inglés):** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TUTOR/A 1** | **TUTOR/A 2** |
| **DNI:** | **DNI:** |
| **Apellidos:** | **Apellidos:** |
| **Nombre:** | **Nombre:** |
| **Facultad/Centro:** | **Facultad/Centro:** |
| **Departamento:** | **Departamento:** |

##### AUTORIZA/N, NO AUTORIZA/N,

Motivación:

Al estudiante D/Dª.: , a presentar y defender la propuesta del TRABAJO FIN DE MÁSTER:

En , de de 20

###### TUTOR/A 1 TUTOR/A 2

Fdo. Fdo.

**SR./SRA. PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE EVALUACIÓN**