



AUTORIZACIÓN DE DEPÓSITO Y DEFENSA DE TFG			
GRADO EN			
DEPARTAMENTO O ÁREA:			
CURSO:		CONVOCATORIA:	
NOMBRE DEL/LA ESTUDIANTE:			
TÍTULO DEL TFG:			
NOMBRE DEL TUTOR/A:			

De conformidad con las Directrices sobre desarrollo de la materia TFG de la Facultad de Derecho y como responsable de la tutorización del TFG arriba indicado, autorizo su depósito para su defensa en sesión pública ante la Comisión de Evaluación del Departamento o Área.

En Granada, a _____ de _____ de 20____

--

Firma

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO