



UNIVERSIDAD
DE GRANADA



Don/D^a _____

Profesor/a del Departamento _____

De la Universidad de Granada, como Tutor/a del Trabajo Fin de

Grado de D/D^a _____

con DNI _____, Titulado:

Informa de que ha sido realizado y redactado por el/la mencionado/a alumno/a, bajo nuestra tutela y dirección, y con esta fecha autorizo a su depósito y defensa.

En Granada a de de 201

Fdo. _____

Sr/Sra. DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO