

**Anexo 5: Visto Bueno Tutor/a**



**MÁSTER EN CONSUMO Y COMERCIO**  
**AUTORIZACIÓN DE PRESENTACIÓN DE TRABAJOS FIN DE MÁSTER**  
**CURSO 2016 - 2017**

**TRABAJO**

Apellidos y nombre de autores:

Título del trabajo:

Convocatoria:

**TUTOR/A**

Apellidos y nombre:

E-mail

Teléfono:

Facultad:

Departamento:

**VISTO BUENO**

***El trabajo indicado reúne las condiciones necesarias para proceder a su presentación ante el Tribunal Evaluador.***

En Madrid a      de      de 2017

Firma del tutor/a y sello del Departamento,

La autorización **original** firmada por el tutor/a se entregará al estudiante para que la adjunte al TFM digital que se entrega en el despacho de la Coordinación del Máster (Seminario Mutidisciplinar, 1era. planta) de la Facultad de Comercio y Turismo en las fechas y horarios indicados.