



DOCUMENTO PARA LA AUTORIZACIÓN TUTELA Y CONSENTIMIENTO DEL PROFESOR-TUTOR PARA CONTINUAR CON EL TFM ASIGNADO EN EL CURSO ANTERIOR

(deberá adjuntarse obligatoriamente con la solicitud de matrícula del curso académico 2017-18)

D/D^a _____
y D/D^a _____ profesor/es de
Departamento/s _____,
como tutor/es responsable/s del seguimiento del TFM _____ del alumno
D/D^a _____, con DNI _____, de los
estudios de MÁSTER _____, me comprometo a continuar con la tutela
del TFM asignado en el curso anterior y con título _____

Así mismo, informa que el Trabajo se encuentra:

- Concluido e impreso a día de hoy (el interesado solicita reducción de Tasa al 25%)*
 NO concluido y/o no impreso a día de hoy.

Y para que así conste y a todos los efectos firmo la presente en Madrid a _____ de septiembre de 2017.

TUTOR/ES

EL ALUMNO

Fdo.

Fdo.

* Pendiente valoración Vicerrectorado de Estudios