

D./Dña.

y **D./Dña** (como codirector/a)

acepta/n la dirección del TFG del estudiante matriculado en el Grado en ADE

..... con NIP.....

en la línea de trabajo propuesta con título

.....,

adquiriendo desde este momento la responsabilidad de validar y tutelar el proceso de realización del Trabajo Fin de Grado durante las convocatorias habilitadas para el curso académico

Teruel a de de 20.....

Firma estudiante

Firma director/es

El presente impreso deberá ser entregado cumplimentado en la Secretaría del Centro en los plazos establecidos.

SR./SRA. PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DE ADE DE LA FCSH