

D./Dña.

y **D./Dña** (como codirector/a)

ha/n acordado la dirección del TFG del estudiante matriculado en la titulación:

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

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 LA TITULACIÓN INDICADA