

FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DE TUTORIZACIÓN DEL TRABAJO FIN DE GRADO (TFG)

FACULTAD DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA

Grado en _____

DATOS DEL ESTUDIANTE:

D./Dña. _____

DNI: _____

Propone realizar el TFG sobre:

Bajo la autorización del Profesor/a:

D./Doña. _____

Que acepta la tutela de este trabajo **además de los ya propuestos**

Según las Normas Complementarias del TFG del Centro.

Fecha y firma, _____

Vº Bº tutor/a

Fdo.

El/ la Estudiante

He leído y acepto la [Política de Privacidad](#). *Marcar con una X obligatoriamente*

Sra. Presidenta de la Comisión de TFG en Enfermería/Fisioterapia