



PROPUESTA DE ACEPTACIÓN DE TUTORIZACIÓN DE TRABAJO FIN DE GRADO

CURSO:	2017/2018	GRADO:	
DATOS DEL ALUMNO			
Apellidos			
Nombre			
DNI / Pasaporte			
Teléfono / e-mail			
DATOS DEL TUTOR			
Nombre y Apellidos			
DNI / Pasaporte			
Titulación y Centro de trabajo. Departamento/Área			
Teléfono / e-mail			
DATOS DEL COTUTOR		<input type="checkbox"/> Docente	<input type="checkbox"/> Persona Externa
Nombre y Apellidos			
DNI			
Titulación y Centro de trabajo. Departamento/Área			
Teléfono / e-mail			

TÍTULO DEL TRABAJO ESPAÑOL
TÍTULO DEL TRABAJO INGLES

En Oviedo a de del 2017

Firmas:

El Alumno/a	El Tutor/a	El Cotutor/a