



**TRABAJO DE FIN DE GRADO
AUTORIZACIÓN DEFENSA PÚBLICA
DEL DIRECTOR/TUTOR**

Primera convocatoria ordinaria Segunda convocatoria extraordinaria

A RELLENAR POR EL ESTUDIANTE

DATOS DEL/LA ESTUDIANTE:

NOMBRE:		DNI:
DOMICILIO:		
C.P. y CIUDAD:		
PROVINCIA:		TELÉF:

SOLICITA A SU DIRECTOR/TUTOR LA AUTORIZACIÓN para la Defensa Pública del Trabajo Fin de Grado en Educación Infantil o en Educación Primaria:

TÍTULO:

A RELLENAR POR EL DIRECTOR/TUTOR

DATOS DEL DIRECTOR/TUTOR:

NOMBRE:
APELLIDOS:

El abajo firmante, en calidad de Director/Tutor del presente Trabajo Fin de Grado, SÍ / NO AUTORIZA AL ESTUDIANTE ARRIBA INDICADO PARA SU DEFENSA Y EVALUACIÓN ante la Comisión Evaluadora correspondiente.

Valladolid, a ____ de _____ de 20__

Vº Bº del Director