



ANEXO VII: COMPROMISO DEL TRABAJO FIN DE GRADO/MÁSTER

Don/Doña: _____

D.N.I. _____ Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Titulación: _____

Mención/Especialidad: _____

Curso académico: _____

S O L I C I T A:

La realización del Trabajo Fin de Grado/Máster con el título: _____

Bajo la dirección del/los profesor/es: _____

Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de 201__.

Firma del Tutor/a

Firma del alumno/a