

COMPROMISO DEL TRABAJO FIN DE TÍTULO

Don/Doña: _____

DNI _____ Correo electrónico: _____

Teléfono: _____

Titulación- Grado de _____

Mención/Especialidad: _____

Curso académico: _____

S O L I C I T A:

La realización del TFT correspondiente al Grado de Maestro, con el título:

Bajo la dirección del profesor o de la profesora¹: -----

Firma del tutor o de la tutora²:

Firma del/de la estudiante:

Las Palmas de Gran Canaria, a _____ de _____ de _____

¹ Si el/la estudiante tiene más de un/a tutor/a, debe indicar aquí los dos nombres.

² Si el/la estudiante tiene más de un/a tutor/a, se deben incluir aquí las dos firmas.

