

**GRADO EN CIENCIAS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y DEL DEPORTE (CCAFYDE)
AUTORIZACIÓN/ VALORACIÓN DEL TRABAJO FIN DE GRADO (ÚNICO MODELO)**

a cumplimentar por el/la Tutor/a Académico/a

DATOS DEL TUTOR/A

Nombre	Apellidos

DATOS DEL/LA CO-TUTOR/A

Nombre	Apellidos

DATOS DEL/LA ESTUDIANTE

DNI	NOMBRE	APELLIDOS	E-MAIL

TÍTULO DEL TFG

INFORMA QUE EL TFG PUEDE SER PRESENTADO NO PUEDE SER PRESENTADO

VALORACIÓN DEL TRABAJO FIN DE GRADO	
APTO	
OBSERVACIONES	

Alcalá de Henares, a ____ de _____ de 20 ____

enviar por email a decanato.ccafyde@uah.es en formato pdf

Firma del/la Tutor/a Académico/a	Firma del/la Co-tutor/a