|  |
| --- |
| **Título del Trabajo**  |
|  |
| **Autor**  |
| Apellidos y Nombre: |  |
| **Tutor / es (si procediese, el primero siempre adscrito al Centro)** |
| Apellidos y Nombre: |  |
| Departamento: |  |
| Apellidos y Nombre: |  |
| Dpto./Empresa/Entidad:  |  |
| **Resumen de los Objetivos y la Metodología**  |
|  |

Los abajo firmantes ACUERDAN oficialmente el inicio de la realización del Trabajo de Fin de Grado cuyo título se indica.

Segovia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Autor**  | **Tutor 1**  |
|  |  |
| **Fdo.:**  | **Fdo.:**  |
| **VºBº Coordinador de Título**  | **Tutor 2**  |
|  |  |
| **Fecha:**  | **Fdo.:**  |

**TRIBUNAL ASIGNADO (a rellenar por el Comité de Título):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Titular**  | **Suplente**  |
| **Presidente:**  |  |  |
| **Secretario:**  |  |  |
| **Vocal:**  |  |  |