|  |  |
| --- | --- |
| **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:** |  |  |