



AUTORIZACIÓN DEL TUTOR DEL TFM

D./D.^a _____

TUTOR ACADÉMICO DEL ALUMNO _____

AUTORIZO

La presentación del Trabajo Fin de Máster titulado:

dado que reúne las condiciones necesarias para su defensa.

León, a _____ de _____ de 201__

EL TUTOR/A

EL ALUMNO/A

Fdo.: _____

Fdo.: _____