|  |
| --- |
| **DOCUMENTO DE CONFORMIDAD DEL DIRECTOR/A**  **DEL TRABAJO DE FIN DE GRADO** |
| **DATOS RELATIVOS AL TRABAJO**  TÍTULO:  FECHA DE ENTREGA DEL PROYECTO  □  FECHA DE ENTREGA DEL TRABAJO  □ |
| DIRECTOR/A:  NOMBRE Y APELLIDOS: |
| ALUMO/A:  NOMBRE Y APELLIDOS: |
| El director/a del trabajo de Fin de Grado arriba señalado, manifiesta su conformidad con la entrega del trabajo en la fecha establecida.  León, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fdo.: |