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