|  |
| --- |
| **DOCUMENTO DE CONFORMIDAD DEL DIRECTOR/A**  **CON LA ENTREGA DEL TRABAJO FIN DE GRADO PARA SU DEFENSA** |
| **DATOS RELATIVOS AL TRABAJO**  TÍTULO DEL TRABAJO:  FECHA DE ENTREGA DEL TRABAJO   * Junio * Julio   FECHA DEFENSA DEL TRABAJO   * Julio * Septiembre * Diciembre * Febrero |
| DIRECTOR/A:  NOMBRE Y APELLIDOS: |
| ALUMO/A:  NOMBRE Y APELLIDOS: |
| El DIRECTOR del trabajo de Fin de Grado arriba señalado, MANIFIESTA SU CONFORMIDAD con la entrega del trabajo en la fecha establecida.  León, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fdo.: |