UNIVERSIDAD DE VALLADOLID
FACULTAD DE DERECHO

DATOS DEL ESTUDIANTE:

APELLIDOS, NOMBRE:	**GRADO:**
Teléfono de contacto:	**DNI:**
e-mail:	

TUTOR o CO-DIRECTORES CON EL/LOS QUE SE PROPONE EL ACUERDO:

APELLIDOS, NOMBRE:…….

DEPARTAMENTO: ……

APELLIDOS, NOMBRE:…….

DEPARTAMENTO: ……

MOTIVACIÓN EN CASO DE CO-DIRECCIÓN:

TEMA PROPUESTO PARA EL TFG: ……

En Valladolid a_____de_____de 20_

Firma del TUTOR/ES	Sello del Departamento	Firma del ESTUDIANTE

EJEMPLAR PARA EL DIRECTOR DE DEPARTAMENTO O SECCIÓN