



GRADO EN: .

DATOS PERSONALES

D^a/D. _____ con NIF _____
y domicilio en _____
CP _____ Localidad _____, Provincia _____
Teléfono _____ Correo electrónico (NIP) _____@unizar.es

DATOS DEL TRABAJO FIN DE GRADO/FIN DE MÁSTER

TÍTULO:

TÍTULO:

en inglés

TIPOLOGÍA:

Tipo A

Tipo B

COAUTORÍA¹ CON:

Apellidos, nombre _____ NIF _____

DIRECTOR:²

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

DNI.: _____ ÁREA: _____

- DEPARTAMENTO: .

- INSTITUCIÓN/EMPRESA (en caso de no pertenecer a la UZ) : _____

CARGO _____

CODIRECTOR: (Rellenar en caso de Codirección)²

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

DNI.: _____ ÁREA: .

- DEPARTAMENTO: .

- INSTITUCIÓN/EMPRESA (en caso de no pertenecer a la UZ) : _____

CARGO _____

CODIRECTOR/PONENTE³

APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____

DNI.: _____ ÁREA: .

DEPARTAMENTO: .

PROPUESTA DE TRIBUNAL:

Titulares (indicar P/NP⁴, al menos 1 vinculación permanente):

Suplentes (indicar P/NP⁴, al menos 1 vinculación permanente):

* _____

* _____

* _____

* _____

* _____

* _____

¹ La coautoría debe justificarse mediante escrito anexo, diferenciando la contribución de cada autor de cara a su evaluación individual.

² En caso de que el Director/Codirector no sea profesor universitario:

-Indicar la institución/empresa a la que pertenece, así como el cargo que ocupa.

-Requiere informe favorable de la Comisión encargada de tramitar las propuestas de TFG.

³ Cuando ni el director ni los codirectores pertenezcan a la UZ o a una de las áreas de conocimiento vinculadas con la titulación, será necesario que un profesor de la misma asuma las labores de ponente.

⁴ P: permanente NP: no permanente

**RESUMEN DEL TRABAJO PROPUESTO -
Objetivos, problemas abordados y resultados previstos:**

Teruel, a ____ de _____ de 20 ____

LA/EL ESTUDIANTE,

Fdo.: _____

Firma Director:

Firma Co-Director:

Firma Co-Director/Ponente:

(La firma en caso de institución/empresa debe validarse con el sello de la misma)

INFORME DE LA COMISIÓN CORRESPONDIENTE:

Tras valorar los datos del TFG propuesto, esta Comisión, en sesión celebrada el día ____ de _____ de 20 ____, ha acordado:

1. Emitir informe:

POSITIVO

POSITIVO, condicionado a subsanar:

NEGATIVO. Motivos:

EL PRESIDENTE DE LA COMISIÓN,

Fdo.: _____