

## **PROPUESTA TFG**

	ALES	
Dª/D.		con DNI
		, Provincia
Teléfono	Correo ele	ectrónico (NIP)@unizar.es
	BAJO FIN DE GRADO	
<u>TÍTULO</u> :		
TIPOLOGÍA:	Tipo A Tipo B	Trabajo realizado dentro de un PROGRAMA MOVILIDAD (Erasmus,): SÍ NO
COALITODÍA1 C	-01	•
COAUTORÍA¹C		NIP
Apelliuos, Ilolli	INI C	NIF
DIRECTOR:2		
		NOMBRE:
DNI.:	ÁREA:	
DEPARTAMENT	TO:	
	pertenecer a la UZ:	
- INSTITUC	IÓN/EMPRESA:	
- CARGO: _	INIIVEDCITA DIO.	
- 111010 0	INIVERSITARIO:	
5=2 6		
(La firma debe valida	ırse mediante el sello del departamento/i	nstitución/empresa) Fdo:
(La firma debe valida  CODIRECTOR:	orse mediante el sello del departamento/io (Rellenar en caso de Codirecc	nstitución/empresa) Fdo:ión) <sup>3</sup>
(La firma debe valida  CODIRECTOR: APELLIDOS:	rse mediante el sello del departamento/i (Rellenar en caso de Codirecc	nstitución/empresa) Fdo:ión) <sup>3</sup>
(La firma debe valida  CODIRECTOR: APELLIDOS:	rse mediante el sello del departamento/i (Rellenar en caso de Codirecc ÁREA:	nstitución/empresa) Fdo:ión) <sup>3</sup>
(La firma debe valida  CODIRECTOR: ( APELLIDOS: DNI.: DEPARTAMEN	rse mediante el sello del departamento/i (Rellenar en caso de Codirecc ÁREA:	nstitución/empresa) Fdo:ión) <sup>3</sup>
(La firma debe valida  CODIRECTOR: APELLIDOS: DNI.: DEPARTAMENTEN caso de no pe	(Rellenar en caso de Codirecc ÁREA: TO: ertenecer a la UZ:	nstitución/empresa) Fdo: :ión) <sup>3</sup> NOMBRE:
(La firma debe valida  CODIRECTOR: APELLIDOS: DNI.: DEPARTAMEN' En caso de no pe - INSTITUC - CARGO:	(Rellenar en caso de Codirecc ÁREA: TO: ertenecer a la UZ:	nstitución/empresa) Fdo: :ión) <sup>3</sup> NOMBRE:
(La firma debe valida  CODIRECTOR: APELLIDOS: DNI.: DEPARTAMEN' En caso de no pe - INSTITUC - CARGO:	(Rellenar en caso de Codirecc ÁREA: TO: ertenecer a la UZ:	nstitución/empresa) Fdo: iión) <sup>3</sup> NOMBRE:
(La firma debe valida  CODIRECTOR: APELLIDOS: DNI.: DEPARTAMEN' En caso de no pe - INSTITUC - CARGO:	(Rellenar en caso de Codirecc ÁREA: TO: ertenecer a la UZ:	nstitución/empresa) Fdo: :ión) <sup>3</sup> NOMBRE:
(La firma debe valida  CODIRECTOR: ( APELLIDOS: DNI.: DEPARTAMEN' En caso de no pe - INSTITUC - CARGO: TÍTULO U	(Rellenar en caso de Codirecc  AREA:  TO: ertenecer a la UZ: EIÓN/EMPRESA:	nstitución/empresa) Fdo::ión) <sup>3</sup> NOMBRE:
(La firma debe valida  CODIRECTOR: APELLIDOS: DNI.: DEPARTAMEN' En caso de no pe - INSTITUC - CARGO: - TÍTULO U  (La firma debe valida  PONENTE: <sup>4</sup>	(Rellenar en caso de Codirecc  AREA:  TO:  ertenecer a la UZ:  EIÓN/EMPRESA:  INIVERSITARIO:	nstitución/empresa) Fdo:
(La firma debe valida  CODIRECTOR: APELLIDOS: DNI.: DEPARTAMEN' En caso de no pe - INSTITUC - CARGO: - TÍTULO U  (La firma debe valida  PONENTE: <sup>4</sup>	(Rellenar en caso de Codirecc  AREA:  TO:  ertenecer a la UZ:  EIÓN/EMPRESA:  INIVERSITARIO:	nstitución/empresa) Fdo:
(La firma debe valida  CODIRECTOR: ( APELLIDOS: DNI.: DEPARTAMEN' En caso de no pe - INSTITUC - CARGO: TÍTULO U  (La firma debe valida  PONENTE: 4  APELLIDOS: DNI.:	(Rellenar en caso de CodireccÁREA: TO: ertenecer a la UZ: EIÓN/EMPRESA: INIVERSITARIO:	nstitución/empresa) Fdo:
(La firma debe valida  CODIRECTOR: APELLIDOS: DNI.: DEPARTAMEN' En caso de no pe - INSTITUC - CARGO: - TÍTULO U  (La firma debe valida  PONENTE: <sup>4</sup>	(Rellenar en caso de CodireccÁREA: TO: ertenecer a la UZ: EIÓN/EMPRESA: INIVERSITARIO:	nstitución/empresa) Fdo:
(La firma debe valida  CODIRECTOR: ( APELLIDOS: DNI.: DEPARTAMEN' En caso de no pe - INSTITUC - CARGO: TÍTULO U  (La firma debe valida  PONENTE: 4  APELLIDOS: DNI.:	(Rellenar en caso de CodireccÁREA: TO: ertenecer a la UZ: EIÓN/EMPRESA: INIVERSITARIO:	nstitución/empresa) Fdo:  sión) <sup>3</sup> NOMBRE:  nstitución/empresa) Fdo:

- <sup>2</sup> En caso de que el Director/Codirector no sea profesor universitario:

   Requiere informe favorable de la Comisión Académica de la titulación (ver apartado INFORME).

  - A efectos de la posible confidencialidad del Trabajo:
     El tribunal evaluador tendrá acceso a toda la documentación depositada por el estudiante.
    - · El acto de defensa tiene carácter público.
- Mediante escrito aparte debe justificarse la necesidad de codirección, que requiere igualmente informe de la Comisión.
   Cuando el Director o el Codirector no pertenezcan a la UZ o a una de la áreas de conocimiento vinculadas con la titulación, será necesario que un profesor de la misma asuma las labores de *Ponente*.

<sup>1</sup> La coautoría debe justificarse mediante escrito anexo, diferenciando la contribución de cada autor de cara a su evaluación individual. IMPORTANTE: No es posible la coautoría en titulaciones con atribuciones profesionales.

Į				
k				
7	6	7	4	
ŀ	ï			
ľ	3	ı	į	
7		þ		
ŀ	ī	í		
L		d	)	
ı	h	l	1	
L	_	1	ľ	1
7	6	ī	7	١
ŀ	i	ī		
ľ	5			1
ľ	4	4	1	5
ŀ	1	۹	ì	
ŀ	ī	i	ì	
ľ	ľ	۱	ľ	1
P			į	
L	_		h	1
P	J			
ŀ	Ě	4	2	1
ľ		Ì	ì	1
ľ				1
P	2		P.	
		•	ļ	3
L		1	h	١
ľ	-			
ĺ		i	l	1
L	-	4		
	3			
Ì	۱			

	_
- Metodología (enfoque y herramientas	;):
Cronograma (faces del trabajo a reali:	1.
- Cronograma (fases del trabajo a realiz	:ar):
Documentos que aporta, en su caso:	Zaragoza, a de de 20_
Justificación de coautoría.	
	LA/EL ESTUDIANTE,
Justificación de codirección.	
Otro, indicar	Fdo.:
INFORME DE LA CONMISIÓN ACADÉMICA	V DE LA TITULACIÓN.
INFORME DE LA COMISIÓN ACADÉMICA	
Tras valorar los datos del TFG propuest	to, esta Comisión, en sesión celebrada el día d
	to, esta Comisión, en sesión celebrada el día d
Tras valorar los datos del TFG propuest de 20, ha 1. Emitir informe:	to, esta Comisión, en sesión celebrada el día d a acordado:
Tras valorar los datos del TFG propuest de 20, ha 1. Emitir informe:	to, esta Comisión, en sesión celebrada el día d a acordado:
Tras valorar los datos del TFG propuest de 20, ha 1. Emitir informe: POSITIVO POSITIVO, co	to, esta Comisión, en sesión celebrada el día d a acordado: condicionado a subsanar: NEGATIVO. Motivos:
Tras valorar los datos del TFG propuest de 20, ha 1. Emitir informe: POSITIVO POSITIVO, c   2. Dadas las características del Traba	to, esta Comisión, en sesión celebrada el día d a acordado: condicionado a subsanar: NEGATIVO. Motivos:
Tras valorar los datos del TFG propuest de 20, ha 1. Emitir informe: POSITIVO POSITIVO, o   2. Dadas las características del Traba Evaluador <sup>5</sup> :	to, esta Comisión, en sesión celebrada el día d a acordado:  condicionado a subsanar: NEGATIVO. Motivos ajo, se propone la siguiente composición para el Trib
Tras valorar los datos del TFG propuest	to, esta Comisión, en sesión celebrada el día da acordado:  condicionado a subsanar: NEGATIVO. Motivos ajo, se propone la siguiente composición para el Trib
Tras valorar los datos del TFG propuest	to, esta Comisión, en sesión celebrada el día d a acordado: condicionado a subsanar: NEGATIVO. Motivos  ajo, se propone la siguiente composición para el Trib
Tras valorar los datos del TFG propuest	to, esta Comisión, en sesión celebrada el día da acordado:  condicionado a subsanar: NEGATIVO. Motivos ajo, se propone la siguiente composición para el Trib
Tras valorar los datos del TFG propuest	to, esta Comisión, en sesión celebrada el día da acordado:  condicionado a subsanar: NEGATIVO. Motivos ajo, se propone la siguiente composición para el Trib
Tras valorar los datos del TFG propuest de 20, ha  1. Emitir informe: POSITIVO POSITIVO, o   2. Dadas las características del Traba Evaluador <sup>5</sup> : Especialidad: Área Miembro 1: Área Miembro 2: Área Miembro 3:  3. Propuesta de Profesor Ponente p (Erasmus,): Apellidos, Nombre:	to, esta Comisión, en sesión celebrada el día da acordado:  condicionado a subsanar: NEGATIVO. Motivos ajo, se propone la siguiente composición para el Trib
Tras valorar los datos del TFG propuest de 20, ha  1. Emitir informe: POSITIVO POSITIVO, o   2. Dadas las características del Traba Evaluador <sup>5</sup> : Especialidad: Área Miembro 1: Área Miembro 2: Área Miembro 3:  3. Propuesta de Profesor Ponente p (Erasmus,): Apellidos, Nombre:	to, esta Comisión, en sesión celebrada el día da acordado:  condicionado a subsanar: NEGATIVO. Motivos ajo, se propone la siguiente composición para el Trib
Tras valorar los datos del TFG propuest de 20, ha  1. Emitir informe: POSITIVO POSITIVO, o   2. Dadas las características del Traba Evaluador <sup>5</sup> : Especialidad: Área Miembro 1: Área Miembro 2: Área Miembro 3:  3. Propuesta de Profesor Ponente p (Erasmus,): Apellidos, Nombre:	to, esta Comisión, en sesión celebrada el día da acordado:  condicionado a subsanar: NEGATIVO. Motivos: ajo, se propone la siguiente composición para el Tribi

 $<sup>^{\</sup>rm 5}$  Según la estructura por áreas de conocimiento aprobada en Junta de Escuela.