

## **PROPUESTA TFG**

	NALES		
Dª/D.			con DNI
CP	Localidad		, Provincia
Teléfono		Correo elect	rónico (NIP)@unizar.es
DATOS DEL TR	ABAJO FIN DE G	RADO	
<u>TÍTULO</u> :			
TIPOLOGÍA:	Tipo A	Tipo B	Trabajo realizado dentro de un PROGRAMA MOVILIDAD (Erasmus,): SÍ NO
			THE VILLEY IS (CHASHINGS) III).
COAUTORÍA <sup>1</sup>	CON:		
Apellidos, no	mbre		NIP
DIRECTOR:2			
APELLIDOS: _			NOMBRE:
DNI.:		ÁREA:	
DEPARTAME	_		
	o pertenecer a la	UZ:	
- INSTITU			
04000	JCIÓN/EMPRESA: _		
- CARGO	:		
- CARGO - TÍTULO	:UNIVERSITARIO:_		
- CARGO - TÍTULO (La firma debe vali	: UNIVERSITARIO: _ idarse mediante el sello	del departamento/inst	itución/empresa) Fdo:
- CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali	:	del departamento/inst so de Codirecció	itución/empresa) Fdo:
- CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali  CODIRECTOR APELLIDOS: _	: UNIVERSITARIO: _ idarse mediante el sello	del departamento/inst so de Codirecció	itución/empresa) Fdo:
- CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali  CODIRECTOR APELLIDOS: _ DNI.:	: UNIVERSITARIO:  darse mediante el sello  (Rellenar en cas	del departamento/inst so de Codirecció	itución/empresa) Fdo:
- CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali  CODIRECTOR APELLIDOS: _ DNI.: _ DEPARTAME	: UNIVERSITARIO: _ idarse mediante el sello :: (Rellenar en cas	del departamento/inst so de Codirecció ÁREA:	itución/empresa) Fdo:
- CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali  CODIRECTOR APELLIDOS: _ DNI.: _ DEPARTAME En caso de no	: UNIVERSITARIO: _ idarse mediante el sello :: (Rellenar en cas NTO: pertenecer a la UZ:	del departamento/inst so de Codirecció ÁREA:	itución/empresa) Fdo:n) <sup>3</sup> NOMBRE:
- CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali  CODIRECTOR APELLIDOS: _ DNI.: _ DEPARTAME En caso de no , - INSTITU	: UNIVERSITARIO: _ idarse mediante el sello :: (Rellenar en cas NTO: pertenecer a la UZ: JCIÓN/EMPRESA: _	del departamento/inst so de Codirecció ÁREA:	itución/empresa) Fdo:n) <sup>3</sup> NOMBRE:
- CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali  CODIRECTOR APELLIDOS: _ DNI.: _ DEPARTAME En caso de no INSTITU - CARGO	: UNIVERSITARIO: _ idarse mediante el sello  idarse mediante el sello	del departamento/inst so de Codirecció ÁREA:	itución/empresa) Fdo:n) <sup>3</sup> NOMBRE:
- CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali  CODIRECTOR APELLIDOS: _ DNI.: _ DEPARTAME En caso de no INSTITU - CARGO	: UNIVERSITARIO: _ idarse mediante el sello  idarse mediante el sello	del departamento/inst so de Codirecció ÁREA:	itución/empresa) Fdo:n) <sup>3</sup> NOMBRE:
- CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali  CODIRECTOR APELLIDOS: _ DNI.: _ DEPARTAME En caso de no , - INSTITU - CARGO	: UNIVERSITARIO: _ idarse mediante el sello  idarse mediante el sello	del departamento/inst so de Codirecció ÁREA:	itución/empresa) Fdo:n) <sup>3</sup> NOMBRE:
- CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali  CODIRECTOR APELLIDOS: _ DNI.: DEPARTAME En caso de no , - INSTITU - CARGO - TÍTULO	: UNIVERSITARIO: idarse mediante el sello  :: (Rellenar en cas  NTO: pertenecer a la UZ: JCIÓN/EMPRESA: _ :	del departamento/inst so de Codirecció ÁREA:	itución/empresa) Fdo:n) <sup>3</sup> NOMBRE:
- CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali  CODIRECTOR APELLIDOS: _ DNI.: _ DEPARTAME En caso de no INSTITU - CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali	: UNIVERSITARIO: idarse mediante el sello  :: (Rellenar en cas  NTO: pertenecer a la UZ: UCIÓN/EMPRESA: : UNIVERSITARIO:	del departamento/inst so de Codirecció ÁREA: del departamento/inst	itución/empresa) Fdo:
- CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali  CODIRECTOR APELLIDOS: _ DNI.: _ DEPARTAME En caso de no INSTITU - CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali	: UNIVERSITARIO: idarse mediante el sello  :: (Rellenar en cas  NTO: pertenecer a la UZ: UCIÓN/EMPRESA: : UNIVERSITARIO:	del departamento/inst so de Codirecció ÁREA: del departamento/inst	itución/empresa) Fdo:
- CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali  CODIRECTOR APELLIDOS: _ DNI.: _ DEPARTAME En caso de no INSTITU - CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali  PONENTE: 4 APELLIDOS: _ DNI.: _ DNI.: _	: UNIVERSITARIO: _ idarse mediante el sello  idarse mediante el sello  idarse mediante el sello  NTO: pertenecer a la UZ: JCIÓN/EMPRESA: _ : UNIVERSITARIO: _ idarse mediante el sello	del departamento/inst so de Codirecció ÁREA: del departamento/inst	itución/empresa) Fdo:
- CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali  CODIRECTOR APELLIDOS: _ DNI.: _ DEPARTAME En caso de no INSTITU - CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali	: UNIVERSITARIO: _ idarse mediante el sello  idarse mediante el sello  idarse mediante el sello  NTO: pertenecer a la UZ: JCIÓN/EMPRESA: _ : UNIVERSITARIO: _ idarse mediante el sello	del departamento/inst so de Codirecció ÁREA: del departamento/inst	itución/empresa) Fdo:
- CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali  CODIRECTOR APELLIDOS: _ DNI.: _ DEPARTAME En caso de no INSTITU - CARGO - TÍTULO  (La firma debe vali  PONENTE: 4 APELLIDOS: _ DNI.: _ DNI.: _	: UNIVERSITARIO: _ idarse mediante el sello  idarse mediante el sello  idarse mediante el sello  NTO: pertenecer a la UZ: JCIÓN/EMPRESA: _ : UNIVERSITARIO: _ idarse mediante el sello	del departamento/inst so de Codirecció ÁREA: del departamento/inst	itución/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.

N
U
N.
ш
Ы
Щ
ш
10
Y)
A
9
J
1

- Metodología (enfoque y herramientas):	
Microsopha (circoque )	
- Cronograma (fases del trabajo a realizar)	):
	 1
Documentos que aporta, en su caso:	Zaragoza, a de de 20_
Justificación de coautoría.	LA/EL ESTUDIANTE,
Justificación de codirección.	
Otro, indicar	
	J Fdo.:
INFORME DE LA COMISIÓN ACADÉMICA D	
Tras valorar los datos del TFG propuesto, de 20, ha ad	esta Comisión, en sesión celebrada el día d cordado:
1. Emitir informe:	
POSITIVO POSITIVO, con	dicionado a subsanar: NEGATIVO. Motivos
	<del></del>
2. Dadas las características del Trabajo, Evaluador <sup>5</sup> :	, se propone la siguiente composición para el Trib
Especialidad:	
Área Miembro 2:	
Area Miembro 3:	
(Erasmus,):	ra los trabajos realizados en Programas de Movil
Apollidos Nombro:	
Apellidos, Nombre: Área:	
Apellidos, Nombre: Área:	EL PRESIDENTE DE LA COMISIÓN,

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