

D./Dña. \_\_\_\_\_ profesor/a del departamento  
\_\_\_\_\_ acepta la dirección del Trabajo Fin de  
Grado \_\_\_\_\_ a realizar por el alumno/a D./Dña.  
\_\_\_\_\_ de la titulación \_\_\_\_\_.

Córdoba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. D./Dña. \_\_\_\_\_

