

VISTO BUENO DEL DIRECTOR PARA LA REALIZACIÓN DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER

Por la presente solicito la asignación del tema:

Gestión de identidades y credenciales. Caso de estudio en aplicaciones no seguras.

bajo la dirección del profesor o profesores abajo firmantes, y contando con su visto bueno.

En Almería, a **17** de **Abril** de **2024**.

Firma alumno:

D. Kevin Carracedo Vázquez

Firma Director

D.

Firma Codirector*

D.

*No es obligatorio un codirector. En caso de no existir codirector a la firma de este documento, no existe problema alguno en incorporarlo después, debiendo aparecer su visto bueno junto con el del director en el documento del anteproyecto.