

PROPUESTA TFG

Dª/D	
COLURECTOR/A: - CARGO: - CARGO: - TÍTULO UNIVERSITARIO: - CARGO: - COTREO-E: - INSTITUCIÓN/EMPRESA: - CARGO: - CARGO: - COTREO-E: - INSTITUCIÓN/EMPRESA: - CARGO: - CARGO: - COTREO-E: - INSTITUCIÓN/EMPRESA: - CARGO: - CARGO: - TÍTULO UNIVERSITARIO: - INSTITUCIÓN/EMPRESA: - CARGO: - TÍTULO UNIVERSITARIO: - INSTITUCIÓN/EMPRESA: - CARGO: - TÍTULO UNIVERSITARIO: - NOMBRE: - PONENTE: - PONENTE: - PONENTE: - APELLIDOS: - NOMBRE: - NOMBRE: - NOMBRE: - NOMBRE:	
Teléfono Correo electrónico (NIP) @unizar.es DATOS DEL TRABAJO FIN DE GRADO TÍTULO (Español): TÍTULO (Inglés) 1: TIPOLOGÍA: Tipo A Tipo B Trabajo realizado dentro de un PROGRAM DE MOVILIDAD (Erasmus,): Sí f n COAUTORÍA CON: Apellidos, nombre NIP DIRECTOR/A: APELLIDOS: NOMBRE: DEPARTAMENTO: En caso de no pertenecer a la UZ: - INSTITUCIÓN/EMPRESA: CARGO: Correo-e: - TÍTULO UNIVERSITARIO: Fdo: CODIRECTOR/A: (Rellenar en caso de Codirección) APELLIDOS: NOMBRE: DEPARTAMENTO: En caso de no pertenecer a la UZ: - INSTITUCIÓN/EMPRESA: CARGO: Correo-e: - TÍTULO UNIVERSITARIO: Fdo: PONENTE: 5 APELLIDOS: NOMBRE: PONENTE: Fdo: PONENTE: 5 APELLIDOS: NOMBRE: NOMBRE:	
DATOS DEL TRABAJO FIN DE GRADO TÍTULO (Español): TÍTULO (Inglés)¹: TIPOLOGÍA: Tipo A Tipo B Trabajo realizado dentro de un PROGRAN DE MOVILIDAD (Erasmus,): Sí NE MOVILIDAD (Erasmus,): Sí NE MOVILIDAD (Erasmus,	
TÍTULO (Inglés) ¹: TIPOLOGÍA: Tipo A Tipo B Trabajo realizado dentro de un PROGRAM DE MOVILIDAD (Erasmus,): Sí n MEMOVILIDAD (E	
TÍTULO (Inglés) 1: TIPOLOGÍA: Tipo A Tipo B Trabajo realizado dentro de un PROGRAM DE MOVILIDAD (Erasmus,): Sí NE MOVILID	
TIPOLOGÍA: Tipo A Tipo B Trabajo realizado dentro de un PROGRAN DE MOVILIDAD (Erasmus,): SÍ NE MOVILIDAD (Erasmus,): SÍ NE MOVILIDAD (Erasmus,): SÍ NE MOVILIDAD (Erasmus,): SÍ NE MOVILIDAD (Erasmus,): SÍ NE ME MOVILIDAD (Erasmus,): SÍ NE MOVILIDAD (Erasmus,): SÍ NE ME MOVILIDAD (Erasmus,): SÍ NOMBRE: ME MOVILIDAD (Erasmus,): SÍ NE ME MOVILIDAD (Erasmus,): SÍ NOMBRE: MOVILIDAD (Erasmus,): SÍ NE ME MOVILIDAD (Erasmus,):	
COAUTORÍA² CON: Apellidos, nombre	
Apellidos, nombreNIP DIRECTOR/A:3 APELLIDOS:NOMBRE:	
APELLIDOS: NOMBRE: DNI.:	
DNI.:	
DEPARTAMENTO: En caso de no pertenecer a la UZ: - INSTITUCIÓN/EMPRESA: - CARGO: - TÍTULO UNIVERSITARIO: CODIRECTOR/A: (Rellenar en caso de Codirección) ⁴ APELLIDOS: DNI.: AREA: DEPARTAMENTO: En caso de no pertenecer a la UZ: - INSTITUCIÓN/EMPRESA: - CARGO: - TÍTULO UNIVERSITARIO: Fdo: PONENTE: ⁵ APELLIDOS: NOMBRE:	
En caso de no pertenecer a la UZ: - INSTITUCIÓN/EMPRESA: - CARGO: - TÍTULO UNIVERSITARIO: CODIRECTOR/A: (Rellenar en caso de Codirección) ⁴ APELLIDOS: DNI.: - ÁREA: DEPARTAMENTO: En caso de no pertenecer a la UZ: - INSTITUCIÓN/EMPRESA: - CARGO: - TÍTULO UNIVERSITARIO: - TÍTULO UNIVERSITARIO: PONENTE: ⁵ APELLIDOS: NOMBRE:	
- INSTITUCIÓN/EMPRESA: - CARGO: - TÍTULO UNIVERSITARIO: CODIRECTOR/A: (Rellenar en caso de Codirección) ⁴ APELLIDOS: DNI.: ÁREA: DEPARTAMENTO: En caso de no pertenecer a la UZ: - INSTITUCIÓN/EMPRESA: - CARGO: - TÍTULO UNIVERSITARIO: PONENTE: ⁵ APELLIDOS: NOMBRE: PONENTE: ⁵ APELLIDOS: NOMBRE:	
- CARGO: Correo-e:	
- TÍTULO UNIVERSITARIO: Fdo:	
CODIRECTOR/A: (Rellenar en caso de Codirección) ⁴ APELLIDOS: ÁREA: ÁREA: DEPARTAMENTO: ÉREA:	
CODIRECTOR/A: (Rellenar en caso de Codirección) ⁴ APELLIDOS:	
APELLIDOS: NOMBRE: DNI.: AREA: DEPARTAMENTO: En caso de no pertenecer a la UZ: - INSTITUCIÓN/EMPRESA: - CARGO: Correo-e: - TÍTULO UNIVERSITARIO: Fdo: PONENTE: APELLIDOS: NOMBRE:	
DNI.: ÁREA: DEPARTAMENTO: En caso de no pertenecer a la UZ: - INSTITUCIÓN/EMPRESA: - CARGO: Correo-e: - TÍTULO UNIVERSITARIO: PONENTE:5 APELLIDOS: NOMBRE:	
DEPARTAMENTO: En caso de no pertenecer a la UZ: - INSTITUCIÓN/EMPRESA: - CARGO: - TÍTULO UNIVERSITARIO: Fdo: PONENTE: ⁵ APELLIDOS: NOMBRE:	
En caso de no pertenecer a la UZ: - INSTITUCIÓN/EMPRESA: - CARGO: - TÍTULO UNIVERSITARIO: Fdo: PONENTE: ⁵ APELLIDOS: NOMBRE:	
- INSTITUCIÓN/EMPRESA:	
- CARGO:	
PONENTE:5 APELLIDOS: NOMBRE:	
PONENTE: ⁵ APELLIDOS: NOMBRE:	
PONENTE: ⁵ APELLIDOS: NOMBRE:	
APELLIDOS: NOMBRE:	
DNI.: ÁREA:	
DINI ANEA.	
DEPARTAMENTO:	
Fdo:	

- ¹ A efectos del SET, el título deberá indicarse, obligatoriamente, en Español e Inglés, previa conformidad del Director/a/Ponente.
- La coautoría debe justificarse mediante escrito anexo, diferenciando la contribución de cada autor/a de cara a su evaluación individual. IMPORTANTE: No es posible la coautoría en titulaciones con atribuciones profesionales.
- ³ En caso de que el Director/a /Codirector/a no sea profesor/a 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 / la estudiante.
- · El acto de defensa tiene carácter público.

 ⁴ Mediante escrito aparte debe justificarse la necesidad de codirección, que requiere igualmente informe de la Comisión.
- ⁵ Cuando el/la Director/a o el/la Codirector/a no pertenezcan a la UZ o a una de la áreas de conocimiento vinculadas con la titulación, será necesario que un/a profesor/a de la misma asuma las labores de Ponente.

O
Ŏ
Ы
đ
(h
V
111
Y
>
4
lin
S
\bigcirc
V
T
66
1
T

RESUMEN DEL TRABAJO PROPUESTO

Relación/contribución con los Objetivos de Desarrollo Sostenible y sus Metas		
(Indicar ODS y Metas según instrucciones de elaboración	-	
Metodología (enfoque y herramientas):		
Cronograma (fases del trabajo a realizar):		
,		
Documentos que aporta, en su caso:	Zaragoza, a de de 20	
Justificación de coautoría.		
Justificación de codirección.	LA/EL ESTUDIANTE,	
Aceptación de la empresa del TFG	Fdo.:	
INFORME DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DE LA	TITULACIÓN:	
Tras valorar los datos del TFG propuesto, esta 0	Comisión, en sesión celebrada el día	
de 20, ha acorda	do:	
1. Emitir informe: POSITIVO POSITIVO, condicio	nado a subsanar: NEGATIVO. Motivo	
2. Dadas las características del Trabajo, se p Evaluador ⁶ :	ropone la siguiente composición para el Trib	
Especialidad:		
Área Miembro 1: Área Miembro 2:		
Área Miembro 3:		
3. Propuesta de Profesor/a Ponente para le (Erasmus,):	os trabajos realizados en Programas de Mo	
Área:		
	EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMIS	
	Firmado electrónicamente y con auten	

⁶ Según la estructura por áreas de conocimiento aprobada en Junta de Escuela.