



Depósito del Trabajo Fin de Estudios

Titulación:

Título del trabajo
en español

Título del trabajo
en inglés

Apellidos:

Nombre:

DNI: Referencia TAZ

Sello registro de entrada:

Teléfono: Email:

Informe del Director/es

D/D ^a	Cuerpo/categoría	Doctor
Dpto.	Área	email
D/D ^a	Cuerpo/categoría	Doctor
Dpto.	Área	email
D/D ^a	Cuerpo/categoría	Doctor
Dpto.	Área	email
Si es ajeno a la UZ: Empresa/Institución de trabajo	Puesto Trabajo	Doctor

Ponente: D/D ^a	Cuerpo/categoría	Doctor
Dpto.	Área	email

HACE/N CONSTAR: Que el trabajo que se adjunta se ha realizado bajo mi/nuestra dirección y reúne todos los requisitos y criterios de calidad científica establecidos por la normativa para su presentación y defensa pública ante un Tribunal para optar a la obtención del título.

Observaciones:

Y para que así conste, y obre los efectos oportunos firmo/firmamos el presente documento.

Zaragoza, a de de 20

Director del Trabajo F.E.

Director del Trabajo F.E.

Director y/o Ponente del Trabajo F.E.

Fdo.

Fdo.

Fdo.