

INFORME DO/A TITOR/A

TRABALLO DE FIN DE GRAO:

CURSO ACADÉMICO: 20 / 20

DATOS DA/O ESTUDANTE

Apelidos	
Nome	
Título do TFG	

Nome e apelidos TITOR/A 1:

Nome e apelidos TITOR/A 2:

OBSERVACIÓNS E COMENTARIOS: de ser o caso, achéguese unha folla complementaria.

CONSIDERA/N QUE ESTE TFG REÚNE OS REQUISITOS NECESARIOS PARA A SÚA DEFENSA	SI	NON
---	----	-----

Ourense , ____ de _____ de 20____