**TRABAJO FIN DE MÁSTER. CURSO 2023-24**

AUTORIZACIÓN Y VALORACIÓN DEL TUTOR ACADÉMICO

D./Dña. ................................................................................ profesor del Departamento de .................................................................................. y D./Dña. (en caso de que haya más de un tutor) ........................................................

.......................................................................................................... tutor/es académico/s del trabajo fin de máster titulado .........................,,..........

..........................................................................................................................,,......

.......................................................................................................................,,.........

elaborado por D./Dña. ....................................................................,,,.......

AUTORIZO su presentación en base al siguiente informe:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Y otorgo a dicho trabajo una CALIFICACIÓN de:

En León, a ……….. de ……………. de ……………………..

Fdo.: