AUTORIZACION PARA LA PRESENTACION Y DEFENSA DEL TFM

Leganés a dd de mm de aaaa

A la atención del tribunal que evaluará los trabajos de fin de máster

Don./Dña. **Nombre tutor/a**, en calidad de tutor/a de **Nombre Alumno/a**, por la presente autoriza la presentación y defensa del Trabajo de Fin de Máster titulado ***“Titulo”****.*

Atentamente

Fdo: Director/a del TFM