



## SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICACIONES DE TUTORES DE TRABAJOS FIN DE GRADO

DATOS DEL PROFESOR

Primer Apellido

Segundo Apellido

--	--

Nombre

D.N.I./Pasaporte

--	--

Departamento

Correo electrónico

--	--

### TIPO DE CERTIFICACIÓN SOLICITADA

- CERTIFICADO TUTOR/A INDIVIDUALIZADO POR ALUMNO/A TUTORIZADO**
- CERTIFICADO TUTOR/A COMPLETO CON TODOS LOS ALUMNOS/AS TUTORIZADOS**
- CERTIFICADO MIEMBRO DE TRIBUNAL**

Fecha de solicitud

--

EL TUTOR/A (Firma)

SR/A. DECANO/A DE LA FACULTAD DE VETERINARIA DE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA