**AUTORIZACION DE LA PRESENTACIÓN PARA SU EVALUACION DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER (12 ECTS)**

El/La Prof/a. Dr/a. …………………………………………………. como Director/a del Trabajo Fin de Máster de D./ña. …………………………………………………………, con DNI …………………………, titulado “……………………………………………. …………………………………………………………………………………………...” Código número…………………….. Informa que dicho trabajo cumple los requisitos exigidos para ser presentado a la Comisión Evaluadora de Trabajos Fin de Máster en la convocatoria ordinaria.

En Córdoba, a … de …………..…. de 201…

Fdo.: Prof./a. Dr./a ….………………..

OBSERVACIONES: (En este apartado el tutor puede reflejar, si lo considera oportuno, cualquier aspecto relacionado con el trabajo, con el proceso de tutorización, etc.).