



**AUTORIZACIÓN PARA EL DEPÓSITO DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER
DE COOPERACIÓN AL DESARROLLO
DE LA UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ DE ELCHE**

Nombre y Apellidos del/de la Tutor/a:

Título del Trabajo Fin de Grado:

Modalidad de TFM:

Convocatoria:

Nombre y Apellidos del/de la estudiante:

Mediante la presente, el/la Tutor/a autoriza al/a la estudiante a participar en el proceso de evaluación de su Trabajo Fin de Máster con la entrega y depósito de la memoria y la defensa pública del trabajo ante un tribunal.

Fecha:

Firma del/de la Tutor/a

Firma del/de la Estudiante