



Facultad de
Ciencias de la Salud
y del Deporte - Huesca
Universidad Zaragoza

ANEXO II

Autorización para el depósito del Trabajo Fin de Estudios

El/la estudiante debe rellenar digitalmente y entregar este documento dentro del plazo establecido.

ESTUDIANTE

APELLIDOS Y NOMBRE: NIA:

CORREO ELECTRÓNICO: TELÉFONO:

PROPUESTA

TÍTULO EN CASTELLANO:

.....

TÍTULO EN INGLÉS:

.....

AUTORIZACIÓN DIRECTORES/AS

D/Dña.

Área/Institución/ Empresa:

D/Dña.

Área/Institución/ Empresa:

Ponente, D/Dña:

Área:

**Hacen constar que el Trabajo Fin de Estudios presentado reúne los requisitos
para su depósito y defensa pública ante un tribunal**

REQUISITOS ACADÉMICOS

REQUISITOS ÉTICOS

En Huesca, a de de 20.....

Fdo. Directores/as / Ponente