



REGISTRO	
Número:	_____ / _____
Fecha:	____ / ____ / ____



RECIBO DE DEPÓSITO DEL TRABAJO FIN DE GRADO/MÁSTER

D./ª			
con DNI/NIE			
domicilio			
localidad		c.p.	
provincia		tfno	-
correo electrónico			
Matriculado/a en los estudios de			

Realiza el depósito de _____ ejemplares y _____ CD del Trabajo Fin de Grado/Máster bajo el título:

Cuyo/s autor/es es/son:

Osuna, _____ de _____ de 2.0____
(Firma)

COMISIÓN DE TRABAJO FIN DE GRADO/MÁSTER DEL TÍTULO DE GRADO/MÁSTER EN

RECIBO DE DEPÓSITO DEL TRABAJO FIN DE GRADO

Descripción:

Documento mediante el cual, los alumnos se dirigen a la Secretaría del Centro para realizar el depósito de los Trabajos Fin de Grado.

Plazo de presentación:

El estipulado por la Comisión de Trabajo Fin de Grado del Grado.

Documentación a aportar:

El alumno deberá aportar 4 ejemplares del Trabajo Fin de Grado en el formato establecido en la Guía del TFG debiendo contar con el visto bueno del Tutor mediante firma manuscrita.