

PFC-05 AUTORIZACIÓN DE CONSULTA DEL PFC

El alumno D/Dña. _____
 con DNI/Pasaporte nº _____, de la titulación _____
 autor del PFC _____

 entregado en la convocatoria de _____ del curso _____
 y cuyo Director de PFC es D/Dña. _____
 del Departamento _____

AUTORIZA a hacer uso de su PFC a efectos de consulta con fines docentes y de investigación.

_____ de _____ Cádiz, de _____ de _____

Fdo.: _____

A RELLENAR POR EL TRIBUNAL DE PFC:

INFORME del Tribunal:		
<input type="checkbox"/> Pasa a la Biblioteca <input type="checkbox"/> Pasa al Archivo		
El Presidente	El Secretario	
Fdo.:	Fdo.:	
El Vocal 1º	El Vocal 2º	El Vocal 3º
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.: