



ACTA DE REVISIÓN DA CUALIFICACIÓN DO TFG

CURSO ACADÉMICO:

CONVOCATORIA: Xuño Xullo Extraordinaria

LUGAR, DATA E HORA DA REVISIÓN:

MEMBRO/S DO TRIBUNAL QUE FIXO/FIXERON A REVISIÓN:

| Apelidos e nome | Sinatura e DNI alumno/a | Sinatura profesor/a |
|-----------------|-------------------------|---------------------|
| | | |

OBSERVACIÓNS: