

COMPROBANTE DE REVISIÓN DE LA CALIFICACIÓN DEL TFG

CURSO ACADÉMICO:

TITULACIÓN: GRADO EN EDUCACIÓN

CONVOCATORIA:

FIN DE CARRERA **ADELANTADA AL PRIMER CUATRIMESTRE**
JUNIO **JULIO**

MIEMBROS DEL TRIBUNAL QUE HICIERON LA REVISIÓN:

Presidente/a:

Secretario/a:

Vocal:

Lugar, fecha y hora de la revisión:

.....

Nombre y apellidos	Firma profesor-a	Firma y DNI alumno-a

OBSERVACIONES:

--