

D./Dña. _____,
profesor/catedrático del Departamento de _____
_____,
confirmando que D./Dña. _____
está realizando el Proyecto Fin de Carrera _____

bajo mi supervisión y dirección.

Fdo.: _____ Fdo.: _____

(Director del Proyecto) (Estudiante/Investigador)

Fecha: _____