



## SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE CERTIFICACIONES DE DIRECTORES TRABAJOS FIN DE GRADO

### DATOS DEL PROFESOR

Primer Apellido

Segundo Apellido

--	--

Nombre

D.N.I./Pasaporte

--	--

Departamento

Correo electrónico

--	--

### TIPO DE CERTIFICACIÓN SOLICITADA

- CERTIFICADO DIRECTOR/A INDIVIDUALIZADO POR ALUMNO/A DIRIGIDO (tantos certificados como alumnos dirigidos)**
- CERTIFICADO DIRECTOR/A COMPLETO CON TODOS LOS ALUMNOS/AS DIRIGIDOS (un sólo certificado con todos los alumnos)**
- CERTIFICADO MIEMBRO DE TRIBUNAL (un sólo certificado con indicación de todos los tribunales en los que ha participado)**

Fecha de solicitud

--

EL TUTOR/A (Firma)

SR/A. DECANO/A DE LA FACULTAD DE VETERINARIA DE LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA