**AUTORIZACIÓN DEL TUTOR PARA LA PRESENTACIÓN DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER**

**MÁSTER ENENVEJCIMIENTO SALUDABLE Y CALIDAD DE VIDA**

**Modalidad:**

**INFORME DEL TUTOR/ES**

D./Dña.……………………………………………………………………………………...

profesor del Departamento de………………………………………….…………...………

y tutor académico del estudiante……………………..……………………………..………

D./Dña.……………………………………………………………………………………...

profesor del Departamento de ………….………………………...…………………..….…

y tutor académico del estudiante ………………….………………………..………….…..

AUTORIZO

La presentación del trabajo fin de máster titulado ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

en base al siguiente INFORME:

…………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

León, de de

Fdo.: Tutor/es