

ANEXO 1b

**FORMULARIO DE ACEPTACIÓN DE LA DIRECCIÓN DE UN TRABAJO DE FIN DE
GRADO A REALIZAR EN UNA INSTITUCIÓN EXTERNA A LA UNIVERSIDAD DE
ALCALÁ
CURSO ____/____**

Datos del Trabajo Fin de Grado

Empresa / Institución:
Lugar de realización:
Profesional que realiza la propuesta:
Cargo / Departamento:
Teléfono:
Email:
Título TFG:

Período de realización:
Alumno/a:

Resumen del trabajo a realizar

Departamento que acepta la propuesta

Departamento:
Profesor/a que acepta ser Tutor académico:

Alcalá de Henares, de de

Fdo. Cotutor/a del Centro / Institución

Fdo. Profesor/a Tutor académico

Fdo. Director/a del Departamento

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DOCENTE DE LA FACULTAD DE FARMACIA