**MÁSTER UNIVERSITARIO EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE Y CALIDAD DE VIDA**

**Modalidad:**

**TRABAJO FIN DE MÁSTER**

**INFORME DEL TUTOR/ES**

D./Dña.………………………………………………………………………………………………….….., profesor del Departamento de ………………………………………….…………...….……

D./Dña.…………………………………………………………………..……………………………….….., profesor del Departamento de ………………………………………….…………...….……

y tutor/es académico/s del estudiante ……………………..………………………………..…………..………

AUTORIZA/AN

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

en base al siguiente INFORME:

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

León, …. de …………………………………….. de ……….

TUTOR/ES

Fdo.: ………………………………….