|  |  |
| --- | --- |
|  | **MANTENIMIENTO TUTOR/A TFG****Acuerdo de vinculación director/a y estudiante para el siguiente curso académico** |

**GRADO:**  Relaciones Laborales y Recursos Humanos Trabajo Social

**CURSO ACADÉMICO PARA EL QUE SE SOLICITA MANTENIMIENTO TUTOR/A:**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL DIRECTOR/A** |
| Apellidos y nombre:Departamento/Área: Correo electrónico: |
| **DATOS DEL CODIRECTOR/A** |
| Apellidos y nombre:Departamento/Área: Correo electrónico: |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** |
| Apellidos y nombre: NIP:DNI: Correo electrónico: Télefono:   |

Zaragoza, a ………………… de ……………………………………….. de …………………

**DIRECTOR/A CODIRECTOR/A ESTUDIANTE**

 **Fdo.: Fdo.: Fdo.:**