

**TFG DEL GRAU EN MODALIDAD DE MOVILIDAD (C o D)**

ALUMNO (NOMBRE Y APELLIDOS):……………………………………………….…….………………………….…….……

ESPECIALIDAD DEL GRADO (si es necesario): ………………………………………………………………………..……

RESPONSABLE DE LA ESPECIALIDAD o JEFE DE ESTUDIOS: …………………………………………………………

TÍTULO DEL TFG (18 ECTS): …………………………………………..………………..…………………………………….……

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

BREVE DESCRIPCIÓN DEL TFG: ……………….……………………………………………..…………………………………..

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

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

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

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

UNIVERSIDAD/EMPRESA DONDE SE REALIZA EL TFG: ....................................................................

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

DIRECTOR EXTERNO (NOMBRE Y APELLIDOS):………………………………………………...…………………………

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

FIRMAS,

RESPONSABLE ESPECIALIDAD, ALUMNO,

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

BARCELONA, ......../…….…/20……..