

ANEXO I

PLAN DE TRABAJO DEL TFG Y SEGUIMIENTO DEL ALUMNO/A

DATOS DEL ALUMNO/A:

Nombre y Apellidos: _____ DNI: _____

Teléfono contacto: _____ E-mail: _____

DATOS DEL TUTOR/A o Tutores:

Nombre y apellidos: _____

Departamento: _____

E-mail: _____

Título del TFG (castellano)	_____
Título del TFG (inglés)	_____
Titulación	Grado en _____

1. Lugar o lugares donde se realizará el TFG:

FASES Y FECHAS	CONTENIDOS A TRABAJAR
Febrero:	_____
Marzo:	_____
Abril:	_____
Mayo:	_____
Junio:	_____

VºBº de Tutor/a o Tutores	Conforme Alumno/a:
_____	_____

Huelva, a _____ de _____ de 20____

ILMO. SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS EXPERIMENTALES DE LA UNIVERSIDAD DE HUELVA