



9 - 11 ABRIL

## AUTORIZACIÓN DE PRESENTACIÓN DE TFG / TFM EN OPTOM TALENTO

### DATOS DEL TUTOR O TUTORA

Nombre:

Categoría profesional:

Universidad:

### DECLARO QUE:

- El Trabajo Fin de (elige Grado o Máster) referido más adelante, ha sido realizado bajo mi tutorización en la Universidad de
  
- No ha sido presentado con anterioridad, total o parcialmente, en ninguno de los congresos organizados por el Consejo General de Colegios de Ópticos-Optometristas o por cualquiera de los colegios territoriales.
  
- Doy mi consentimiento para que sea presentado a OPTOM Talento.

### DATOS DEL TFG / TFM:

- Título:
- Autor:
- Fecha de defensa:
- Nota obtenida:

Y para que así conste, firmo el presente documento.

En

, a fecha de firma electrónica.