

ANEXO III. VISTO BUENO DEPÓSITO TRABAJO FIN DE MASTER

**Estudios cursados: Máster en Contabilidad, Auditoría y Control de Gestión**

<b>Curso Académico:</b>	
Convocatoria:	

**Datos de los estudiantes del Máster:**

DNI	Nombre y Apellidos	e-mail/teléfono

**Título del Trabajo final de Máster**

--

**Tutoría**

DNI	Nombre y Apellidos	Área Conocimiento

El/la tutor/a académico/a da el visto Bueno para el depósito del TFM a la Coordinación del Máster y a la Secretaria Académica de la Facultad de Derecho y Economía para su defensa pública.

Firma:

Tutor/a TFM \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_