

D./D.^a , DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO DE
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID

INFORMA:

Que D. / D.^a , ha **dirigido**, dentro de la Facultad de Ciencias de la Universidad Autónoma de Madrid, los siguientes Trabajos Fin de Master presentados por estudiantes de esta Facultad:

TRABAJOS FIN DE MASTER

Título:

Estudiante:

Convocatoria:

Máster en:

Título:

Estudiante:

Convocatoria:

Máster en:

Título:

Estudiante:

Convocatoria:

Máster en:

Y para que conste a los efectos oportunos y a petición de la persona interesada, firma la presente certificación en Madrid, a de de .

DIRECTOR/A DEL DEPARTAMENTO

D./D.^a