



AUTORIZACIÓN DEFENSA TRABAJO FIN DE MÁSTER

D./Dña.: _____, con D.N.I. nº
_____-__, como tutor/a de

D./Dña.: _____, con D.N.I.
nº _____-__, alumno/a del Máster en Criminología y Delincuencia Juvenil,

AUTORIZA

NO AUTORIZA

la defensa del Trabajo de Fin de Máster realizado por el alumno/a arriba citado/a.

En Albacete, a ___ de _____ de _____.

Fdo.: _____