



## 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.: \_\_\_\_\_