**ADENDA PARA TRABAJO DE FIN DE MÁSTER EN COLABORACIÓN CON UNA ENTITAT EXTERNA**

ADDENDA PER A TREBALL DE FI DE MÀSTER EN COL·LABORACIÓ AMB UNA ENTITAT EXTERNA

**ENTIDAD EXTERNA (y ubicación, si procede)***/ ENTITAT EXTERNA (i localització, si escau):*

**¿Existe convenio para la realización de TFM?** */ Hi ha conveni per a la realització de TFM?***Sí □ No □ Ref:**

**¿Existen restricciones por razones de confidencialidad, referidas al TFM?** */
Hi ha restriccions per raons de confidencialitat relatives al TFM?* **Sí □ No □

(Detalle las restricciones en hoja aparte** */ Detalleu les restriccions en full a banda***)**

 **TUTOR/A EXTERNO/A** */ TUTOR/A EXTERN/A*

**NOMBRE** */ NOM:*

**D.N.I.: Tel.: e-mail:**

**Firma del tutor/a externo/a**

Signatura del tutor/a extern/a

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

**PARA TRABAJO DE FIN DE MÁSTER EN PROGRAMA DE MOVILIDAD**

PER A TREBALL DE FI DE MÀSTER EN PROGRAMA DE MOBILITAT

**UNIVERSIDAD Y CENTRO***/ UNIVERSITAT I CENTRE:*

**A RELLENAR POR EL/LA COORDINADOR DE MOVILIDAD DE LA TITULACIÓN**

HA D’EMPLENAR-LO EL/LA COORDINADOR/A DE MOBILITAT DE LA TITULACIÓ

**Nº ref.: \_\_\_\_\_\_ Aprobado en fecha** /*Aprovat en data*: \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

**Vº.Bº. del/de la coordinador/a**,

*Vist-i-plau del/de la coordinador/a*