

**TRABAJO DE FIN DE MÁSTER
AUTORIZACIÓN DE GRABACIÓN DE LA DEFENSA**

DATOS PERSONALES:

Nombre:	DNI:
Apellidos:	
E-mail institucional:	E-mail personal:
Teléfono:	

TÍTULO DEL TFM:

TUTOR O TUTORA DEL TFM:

TITULACIÓN (Marque la casilla que corresponda)

- Máster Universitario en Enseñanza del Español y su Cultura
- Máster Universitario en Traducción Profesional y Mediación Intercultural. Itinerario de traducción audiovisual y literaria
- Máster Universitario en Traducción Profesional y Mediación Intercultural. Itinerario de traducción jurídica y para el comercio internacional
- Máster Universitario en Traducción Profesional y Mediación Intercultural. Itinerario de interpretación y mediación intercultural

AUTORIZACIÓN DE LA GRABACIÓN DE LA DEFENSA

- Autorizo la grabación del acto de presentación y mis respuestas al tribunal
- No autorizo la grabación del acto de presentación y mis respuestas al tribunal

Firma del estudiante o la estudiante

En Las Palmas de Gran Canaria, a fecha de la firma digital.