



**AVAL PARA QUE SE AUTORICE LA UTILIZACIÓN DE UN DESPACHO INDIVIDUAL DE INVESTIGACIÓN**

D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Como tutor del alumno:

**Nombre y apellidos, correo electrónico**

**Alumno de**

--	--

Declaro que precisa utilizar un despacho individual, con fines de investigación.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20

Fdo: \_\_\_\_\_