



**ULPGC**  
Universidad de  
Las Palmas de  
Gran Canaria

Facultad de  
Ciencias de la Actividad  
Física y del Deporte



## **TITULACIÓN** (TÍTULO DEL TFG)

Trabajo Fin de Grado presentado por (Nombre y  
apellidos del estudiante y DNI)

Fdo: (Firma del estudiante)

Bajo la tutela de: (Nombre/s y Apellidos del tutor/es)

Las Palmas a, \_\_\_\_\_