



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, _____