Yo, NOMBRE APELLIDOS, con DNI X, docente de la Universidad de Alcalá en el DEPARTAMENTO, acepto el cargo de Tutor/a del equipo NOMBRE DEL EQUIPO durante el curso académico AÑO ACADÉMICO

El equipo tiene como finalidad: FINALIDAD DEL EQUIPO

En Alcalá de Henares, a la fecha de la firma

El tutor/a