



## SOLICITUD DE DEFENSA TRABAJO FIN DE MÁSTER

### DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre: \_\_\_\_\_ D.N.I.: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Teléfono/s: \_\_\_\_\_

### DATOS DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER

Departamento: \_\_\_\_\_

Máster en: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

#### Tutor 1

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

#### Tutor 2

Apellidos: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_

Vº Bº Tutor 1 del Trabajo  Fdo.: _____	Vº Bº Tutor 2 del Trabajo  Fdo.: _____
---	---

(A firmar **exclusivamente** cuando el Tutor no imparta docencia en el Máster sino en áreas afines)

Vº Bº El coordinador  Fdo.: _____	Vº Bº El Director del Departamento  Fdo.: _____
--	--