|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| V | **IMPRESO DE PROPUESTA DE DEFENSA DE TRABAJO DE FIN DE MÁSTER** | **Imagen relacionada** |

**(marcar convocatoria)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **JULIO:**  |  | **SEPTIEMBRE:** |  | **DICIEMBRE:** |  |

**TITULO TRABAJO FIN DE MÁSTER (En español e inglés):**

|  |
| --- |
| **Título:****Title:** |

**EL TUTOR/A DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER**

D/Dª………………………………………………………………………………………………

**DATOS DEL ALUMNO/A**

|  |
| --- |
| Nombre y Apellidos:  |
| DNI:  |
| Dirección postal: |
| Localidad:  | Provincia:  |
| Teléfono  | E-mail:  |

|  |
| --- |
|  |

FECHA:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Fdo: El/La Alumno/a |