



CURSO ACADÉMICO  
201 /201

Málaga \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

El abajo firmante. D./Dña. \_\_\_\_\_

Profesor/a del DEPARTAMENTO DE \_\_\_\_\_

quiere hacer constar que el alumno D./Dña. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_

está elaborando bajo su tutorización el Trabajo Fin de Máster (TFM) en el Máster en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ en el Curso 201 /201

Para que así conste y a los efectos de que dicho alumno se pueda acoger al sistema de préstamo que la Biblioteca dispone para estos casos, firmo el presente documento.

El Profesor/a  
(nombre y firma)

El alumno/a  
(nombre y firma)

D./Dña. \_\_\_\_\_

D. /Dña. \_\_\_\_\_

Nota: Se requiere SELLO del departamento