**SOLICITUD DE DEFENSA DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER**

|  |
| --- |
| **ALUMNO/A** |
| Apellidos:  Nombre:  DNI:  Correo electrónico: Teléfono de contacto:  **SOLICITA** la DEFENSA del siguiente Trabajo Fin de Máster tras cumplir con los requisitos exigidos. |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL TRABAJO** |
| Título del trabajo:  Nombre y apellidos del tutor/a asignado/a:  Departamento: |
| **Convocatoria para la que solicita la defensa del trabajo:** |
| Málaga,.........de....................................de 20....  Firma del tutor/a Firma del alumno |