**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 |