



**UNIVERSIDAD DE MÁLAGA
FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS**

SOLICITUD DE DEFENSA Y EVALUACIÓN DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE:

APELLIDOS: _____		NOMBRE: _____	
D.N.I./PASAPORTE: _____		DOMICILIO: C/ _____	
CÓDIGO POSTAL: _____		LOCALIDAD: _____	
PROVINCIA: _____		TELÉFONO/S: _____ / _____	
CORREO ELECTRÓNICO: _____			

DATOS DEL TÍTULO OFICIAL DE MÁSTER QUE CURSA:

MÁSTER EN: _____
CURSO ACADÉMICO: 2016/2017

DATOS DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER (TFM):

TÍTULO: _____
TUTOR/A/ES: _____
IDIOMA EN EL QUE ESTA ELABORADO Y EN EL QUE SE VA A DEFENDER: _____

DATOS DE LA CONVOCATORIA:

JULIO 2017 (Convocatoria extraordinaria Finalización de estudios)			
---	--	--	--

Málaga, a ____ de junio de 2017.

FIRMA DEL/ DE LA SOLICITANTE,

El/la alumno/a, con la firma de la presente solicitud, declara conocer y cumplir con los requisitos establecidos en la *Memoria de Verificación* del título oficial correspondiente y en la *Normativa sobre Trabajos Fin de Máster de la Universidad de Málaga* para la defensa del Trabajo Fin de Máster.

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE FILOSOFÍA Y LETRAS DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA.-