Anexo IV

**SOLICITUD DE DEFENSA DEL TRABAJO FIN DE MASTER**

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

D.N.I.……………………………….. y con domicilio en C/………………………………………………………………………………….....…………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………....................................

Localidad………………………………..Provincia………………………………….C.P. …………….. Telf ………………………………………………

Móvil…………………………, e-mail……………………………………………………….. cumpliendo los requisitos exigidos,

**SOLICITA:**

Defender el Trabajo Fin de Master (indicar nombre del Master) …………………………………………………………………………………

TÍTULO DEL TRABAJO: ............................………………………………………………………………………...................................

……………………………….............................………………………………………………………………………...................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

TUTOR: …………………………………………………………………………………………………………………………………….…

Idioma en el que se desarrollará el TFM: **ESPAÑOL INGLÉS**

**Los abajo firmantes se declaran conocedores de que, en caso de evaluación positiva, transcurrido el periodo de reclamaciones, una copia digital del TFM formará parte del repositorio institucional de la Universidad de Málaga. En el caso de que el/la tutor/a o el/la estudiante no quieran que el TFM forme parte del citado repositorio, deben solicitarlo en la secretaria de la Facultad, mediante escrito dirigido al secretario/a del Centro.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vº Bº  Firma Tutor/a |  | **EL ABAJO FIRMANTE DECLARA HABER SUBIDO A LA PLATAFORMA UNA COPIA FIRMADA DE LA MEMORIA EN FORMATO PDF**  Málaga, a ………....de………………..……………de……………  Firma Alumno/a |

SR/A. COORDINADOR/A DE LA ASIGNATURA TRABAJO FIN DE MASTER