**SOLICITUD DE PRESENTACIÓN DE TRABAJO FIN DE MÁSTER**

**DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos:** |  | | | | | | **Nombre:** |  |
| **D.N.I./ Pasaporte:** | |  | | | **Teléfono/s:** |  | | |
| **Correo electrónico:** | | |  | | | | | |
| **Titulación que cursa:** | | | | Elija un elemento. | | | | |

**DATOS DEL TFM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Título:** | | | |
| **Título en inglés:** | | | |
| **Departamento responsable del TFM:** | | | Elija un elemento. |
| **Nombre y apellidos del tutor/a:** |  | | |
| **Nombre y apellidos del cotutor/a:** | |  | |

*En la presente solicitud adquiero el compromiso de depositar en la Secretaría del Centro dos copias de la memoria del TFM. Se recuerda que no se expedirá el Título de Máster hasta que este compromiso quede satisfecho.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MÁLAGA, |  | de |  | de |  |

Firma del/la estudiante

|  |  |
| --- | --- |
| En cumplimiento de lo previsto en el Reglamento de TFM de la correspondiente titulación de Máster, informo favorablemente como tutor/a y, en su caso, como cotutor/a, para la presentación del mismo.  …………………………………. ..…………………………………  Firma del tutor/a Firma del cotutor/a | …………………………………………………. |