



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: 2018/2019 |

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:

| |
|--|
| (Convocatoria extraordinaria finalización de estudios curso 2018/2019) |
|--|

Málaga, a _____ de septiembre de 2019.

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.-