



Espacio reservado para el Registro

TITULACIÓN MÁSTER EN:

TRABAJO FIN DE MASTER – PROPUESTA DE TFM

TFM - 1

ESTUDIANTE. DATOS PERSONALES - ACADÉMICOS			
APELLIDOS:			
NOMBRES:	DNI:		
DOMICILIO:	CORREO ELECTRÓNICO:		
C.P. CIUDAD, PROVINCIA:			
TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:		
CRÉDITOS PENDIENTES DE SUPERAR DE ASIGNATURAS	:		
TRONCALES:	OBLIGATORIAS:	DE LIBRE ELECCIÓN:	

TITULO DEL TFM:		
PALABRAS CLAVES DEL TFM:		
MATERIAS INVOLUCRADAS:		

DATOS DEL TUTOR / ES – COTUTOR/ES

NOMBRE Y APELLIDOS (TUTOR/ES)	CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO:
1	
2	
3	
4	
NOMBRE Y APELLIDOS (COTUTOR/ES)	CORREO ELECTRONICO DE CONTACTO:
1	
TITULACIÓN:	DNI :
EMPRESA, CENTRO U ORGANISMO:	
DOMICILIO:	TELÉFONO:
C.P., CIUDAD, PROVINCIA:	
2	
TITULACIÓN:	DNI :
EMPRESA, CENTRO U ORGANISMO:	
DOMICILIO:	TELÉFONO:
C.P., CIUDAD, PROVINCIA:	
FIRMAS DE LOS TUTOR/ES:	Madrid,///
1	2
3	4
FIRMAS DE LOS COTUTOR/ES:	
1	2

LENAR LOS SIGUIENTES APARTADOS: BJETIVOS, ANTECEDENTES (SI LOS HUBIESE), LOCALIZACIÓN, EXTENSIÓN, ETC.	DATOS DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER
BJETIVOS, ANTECEDENTES (SI LOS HUBIESE), LOCALIZACIÓN, EXTENSIÓN, ETC.	ÍTULO:
BJETIVOS, ANTECEDENTES (SI LOS HUBIESE), LOCALIZACIÓN, EXTENSIÓN, ETC.	
BJETIVOS, ANTECEDENTES (SI LOS HUBIESE), LOCALIZACIÓN, EXTENSIÓN, ETC.	
BJETIVOS, ANTECEDENTES (SI LOS HUBIESE), LOCALIZACIÓN, EXTENSIÓN, ETC.	
BJETIVOS, ANTECEDENTES (SI LOS HUBIESE), LOCALIZACIÓN, EXTENSIÓN, ETC.	
BJETIVOS, ANTECEDENTES (SI LOS HUBIESE), LOCALIZACIÓN, EXTENSIÓN, ETC.	DELLENAR LOS SIGNERWERS ARABEAROS
	RELLENAR LOS SIGUIENTES APARTADOS:
	. OBJETIVOS, ANTECEDENTES (SI LOS HUBIESE), LOCALIZACIÓN, EXTENSIÓN, ETC.
	. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO.
	E AÑADE: CARTOGRAFÍA: OTROS ANEXOS:

DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA	
MATERIAL NECESARIO:	
PREVISIÓN TEMPORAL DE USO DE MATERIAL:	
PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES Y PAUTA TEMPORAL DEL TRABAJO:	
DOCUMENTACIÓN A ENTREGAR:	
FIRMAS DEL ESTUDIANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS (ESTUDIANTE)	FIRMA:
1.	
A RELLENAR POR LA COMISIÓN DEL TRABAJO	FIN DE MÁSTER
Reunida la Comisión del Trabajo Fin de Máster, con fecha	ha decidido nombrar al siguiente tribunal
PRESIDENTE:	
SECRETARIO:	
VOCAL:	
SUPLENTE:	_

Madrid, _____

Firma del Presidente