



**ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR
DE INGENIEROS EN
TOPOGRAFÍA, GEODESIA Y
CARTOGRAFÍA**



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID

Espacio reservado para el Registro

TITULACIÓN MÁSTER EN:

TRABAJO FIN DE MÁSTER – BAJA DEL TFM

TFM - 3

ESTUDIANTE. DATOS PERSONALES - ACADÉMICOS

APELLIDOS:	
NOMBRES:	DNI:
DOMICILIO:	CORREO ELECTRÓNICO:
C.P. CIUDAD, PROVINCIA:	
TELÉFONO 1:	TELÉFONO 2:

TRABAJO A DAR DE BAJA

TÍTULO DEL TFM:

VISTO BUENO DE LOS TUTORES – COTUTORES DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER (OBLIGATORIO)

NOMBRE Y APELLIDOS (TUTOR/ES)	FIRMAS:
1. _____	_____
2. _____	_____
NOMBRE Y APELLIDOS (COTUTOR/ES)	FIRMAS:
1. _____	_____
2. _____	_____

VISTO BUENO DEL TRIBUNAL DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER (OBLIGATORIO)

NOMBRE Y APELLIDOS (TRIBUNAL)	FIRMAS:
PRESIDENTE: _____	_____
SECRETARIO: _____	_____
VOCAL: _____	_____
SUPLENTE (en su caso): _____	_____

ENTERADO EL ESTUDIANTE DEL TRABAJO (OBLIGATORIO)

NOMBRE Y APELLIDOS (ESTUDIANTE)	FIRMA:
1. _____	_____

Madrid, ____ / ____ / ____