

Inscripción del Trabajo de Fin de Máster

| | | |
|---------|------------------|---|
| Máster: | Curso académico: | / |
|---------|------------------|---|

(A rellenar por el estudiante.
Obligatorio completar todos los datos.)

| | |
|---|------------|
| Apellidos, Nombre: | |
| D.N.I./Pasaporte: | Teléfonos: |
| Dirección completa (C.P. y provincia): | |
| Correo electrónico personal y el de @estudiante.uam.es: | |
| Título del Trabajo de Fin de Máster (Español): | |
| Título del Trabajo de Fin de Máster (Inglés): | |

| | |
|------------------|----------------------|
| Nombre del Tutor | |
| Firma del tutor | Firma del estudiante |

(A rellenar por el Departamento)

| | | |
|--------------------------------------|-------------------|------------------------|
| Tutor Trabajo de Fin de Máster | | |
| Área de conocimiento y departamento: | | |
| Cargo Universidad | | |
| Universidad | | |
| Presidente Tribunal | | |
| Cargo Universidad | | |
| Universidad | | |
| Vocal 1 Tribunal | | |
| Cargo Universidad | | |
| Universidad | | |
| Vocal 2 Tribunal | | |
| Cargo Universidad | | |
| Universidad | | |
| Fecha de inscripción: | Fecha de lectura: | Sello del departamento |