

Facultad de Psicología

Inscripción del Trabajo de Fin de Máster

Máster Universitario en Psicología General Sanitaria 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