

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