

■ DATOS DEL ESTUDIANTE QUE PRESENTA EL TFM

Apellidos y nombre: D.N.I. núm.
Dirección: Nº Piso
C. Postal: Localidad: e-mail:
Teléfono: Matriculado en el Máster en

■ SOLICITA

Que se tenga por presentado el trabajo fin de máster de título:

.....
.....

Para lo cual hace constar que la propuesta de TFM fue aprobada por la Comisión de Garantía de la Calidad del Máster en fecha:

■ DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA

- Visto bueno del Director/ponente.
- Un resumen del TFM en español.
- Número de ejemplares de la memoria del TFM en papel:

Zaragoza, de de 2011
(firma)