



Datos del ESTUDIANTE que presenta el trabajo

Nombre y apellidos:..... DNI

NIP..... Teléfono:..... e-mail:.....

Titulación:.....

Firmado:

Título del TRABAJO

.....
.....

DIRECTOR

[Cada estudiante deberá tener uno o dos Directores. En el caso de haber 2 directores es suficiente con que uno de ellos sea profesor o investigador de la UZ o de Institutos o Centros de Investigación relacionados con ella, adscrito a un área de conocimiento que tenga docencia en la Facultad de Ciencias de la UZ]

Nombre y apellidos:.....

Departamento:

Área de conocimiento:

Teléfono: e- mail:

(firma)

DIRECTOR

Nombre y apellidos:.....

Departamento:

Área de conocimiento:

Teléfono: e- mail:

(firma)

PONENTE, en su caso

[Si el director no es profesor o investigador de la UZ o de Institutos o Centros de Investigación relacionados con ella, adscrito a un área de conocimiento que tenga docencia en la Facultad de Ciencias de la UZ.]

Nombre y apellidos:.....

Departamento:

Área de conocimiento:

Teléfono: e- mail:

(firma)

Vº Bº del Departamento,

Fdo: _____

Zaragoza, a de de 201

Todos los firmantes declaran conocer y aceptar la normativa del Diploma de Especialización en Investigación en Áreas Científicas.