

**DATOS PARA EL REGISTRO EN SIGMA DE  
TRABAJOS FIN DE GRADO Y FIN DE MÁSTER**

(CURSO )

\*(Rellenar el formulario con tipografía o letra legibles)

**Datos del/la estudiante:**

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| Apellidos y Nombre:  | DNI / NIE:                           |
| Teléfono/s de contacto:  | Dirección UAM de correo electrónico: |
| <b>Estudios en los que está matriculado en el curso actual</b> |                                      |
| Grado/Máster:  |                                      |
| Curso:   |                                      |

**Docente que propone para dirigir su TFG o TFM:**

|                     |
|---------------------|
| Apellidos y Nombre: |
| Departamento:       |

**Título del Trabajo (en castellano o en el idioma original):**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Título del Trabajo (en inglés):**

|  |
|--|
|  |
|--|

**Fecha y firma:**

Estudiante:

|  |
|--|
|  |
|--|

Tutor/a:

|  |
|--|
|  |
|--|

\*Entregar a la Coordinación de los estudios (grado o máster)

