

Inscripción del Trabajo de Fin de Máster

Máster: _____ 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 _____