

**DOCUMENTO DE ACEPTACIÓN DE TRABAJO DE FIN DE
MASTER (TFM)**

Curso académico:

Datos del estudiante solicitante	
Apellidos y nombre:	DNI:
Dirección postal:	
Correo-e:	Tfno.:
Trabajo Fin de Máster	
Elección del listado ofertado	Propuesta propia
Título de Trabajo:	
Resumen del Trabajo (no más de 200 palabras)	
Tutor/es del Trabajo	Área de Conocimiento del/los Tutor/es
Nombre:	
DNI:	
Departamento Responsable:	

En _____, a _____ de _____ de _____

Vº B
Tutor/es

Firma del estudiante