



ADMISIÓN EN TRABAJO DE FIN DE MÁSTER PERFIL PROFESIONAL

TRABAJO DE FIN DE MÁSTER

| | |
|--|--------|
| NIF / NIE / Pasaporte | |
| | |
| Apellidos | Nombre |
| | |
| Máster en el que está matriculado/a | |
| | |
| Solicita realizar el trabajo de fin de máster teniendo como tema de este trabajo | |
| | |
| Tutor/a | DNI |
| | |

Fdo.:

Fecha:

.....

| | |
|-----------------------------------|-----|
| Director/a académico/a del máster | DNI |
| | |

Fdo.:

Fecha:

.....

Córdoba, ____ de _____ de _____
(Firma)

NOTA: Este impreso se archivará en el departamento.