



*Curso Académico:*

*Convocatoria:*

***SOLICITUD DEFENSA DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER***

*Nombre del Master:*

*Nombre del alumno:*

*D.N.I.:*

*Título del Proyecto:*

*Departamento:*

*Dtor./Tutor:*

*AUTORIZA/ NO AUTORIZA (táchese lo que no proceda) el depósito de dicho Proyecto en la Biblioteca Universitaria.*

*El Alumno, Fecha.....*

*Fdo.:*

*Vº Bº del Tutor / VºBº Dtor. Proyecto*

*Fdo.:*

*Fdo.:*