

Espacio reservado para registro

PROPUESTA PROYECTO FIN DE CARRERA

DATOS PERSONALES		
APELLIDOS:	NOMBRE:	DNI:
DIRECCIÓN:		E-MAIL:
C.P.: LOCALIDAD:		PROVINCIA:
TELÉFONO: TITULACIÓN:		
ESPECIALIDAD/MENCIÓN¹:		
	Fdo.:	
COAUTOR (En su caso) ²		
APELLIDOS:	NOMBRE:	
D.N.I.:		
DATOS DEL PROYECTO FIN DE CARRERA		
TÍTULO:		
DIDECTOR		
DIRECTOR APELLIDOS:	NOMBRE:	
D.N.I.:	ÁREA ³ :	
DEPARTAMENTO4:		
(La firma debe validarse mediante el sello del departamento)	Fdo.:	
	FUO	
CODIRECTOR (Rellenar en caso de Codirección) ⁵ APELLIDOS:	NOMBRE:	
D.N.I.:	ÁREA ³ :	
DEPARTAMENTO4:		
(4.1)	E.J.	
(ld.)	Fdo.:	
PONENTE APELLIDOS:	NOMBRE:	
D.N.I.:	ÁREA3:	
DEPARTAMENTO4:		
(ld.)	Fdo.:	

¹ En el caso de PFC sin especialidad, indicar la especialidad o especialidades cuyo Tribunal se considere más adecuado para evaluar el proyecto.

² Mediante escrito debe justificarse la necesidad de coautoría, así como detallarse la parte del trabajo realizada por cada autor.

³ Área de conocimiento si es un profesor de la Universidad o empresa si se trata de cualquier otra entidad.

⁴En caso de que el director no sea profesor de la Universidad, indique el cargo que ocupa.

Mediante escrito aparte debe justificarse la necesidad de la codirección.

TEMA (palabras clave para su clasificación por Biblioteca):							
OBJETIVOS Y RESUMEN DEL PROYECTO:							
En	, а	de		de 20			
Cumplimentar por la Comisión de Titulación							
La Comisión de Titulación SI/NO ⁶ aprueba esta propuesta El Presidente, con fecha:							
especialidad/mención	7:			Fdo.:			

⁶ Táchese lo que no proceda.

 $^{7}\,\mathrm{En}$ caso de No Especialidad, indíquese el Tribunal asignado.