

Este documento debe ser entregado por el estudiante en la Secretaría de la Facultad a través de Registro Electrónico (regtel.unizar.es) dentro del plazo establecido, para su remisión a la Comisión de Garantía de la Calidad del Máster

MODIFICACIÓN TÍTULO TRABAJO FIN DE MASTER

■ Datos del estudiante que presenta el T	FM			
Apellidos y nombre:		DNI		
Dirección:				
C. Postal: Localidad:		Provincia:		
Teléfono: E-ma	ail:			
■ Título ANTIGUO: (en castellano y en ing	glés)			
■ Título NUEVO: (en castellano y en inglé	s)			
■ MOTIVO				
■ Vº Bº Directores /Ponente				
Director, nombre y apellidos:		Vº B [Firm		
		Vº E	3º	
2. Director / Codirector, nombre y apellidos:		[Firn	na]	
3. Ponente, nombre y apellidos:		Vº E [Firm		
■ Firma del Estudiante				
■ Firma dei Estudiante				

Zaragoza, de de 20