

## PROPUESTA DE TRABAJO FIN DE MÁSTER

### ■ Datos del estudiante que presenta el TFM

Apellidos y nombre: ..... DNI: .....  
Dirección: ..... Nº: ..... Piso: .....  
C. Postal: ..... Localidad: ..... e-mail: .....  
Teléfono: ..... Matriculado en el Máster en .....

### ■ Título previsto del TFM:

### ■ Director [un máximo de tres]

#### 1. Nombre y apellidos:

Departamento: .....

Área de conocimiento: .....

Vº Bº  
[Firma]

Doctor: SÍ ☐  
NO ☐

• En el supuesto de no ser profesor de la UZ, no pertenecer a un área de conocimiento vinculada con la titulación o no ser doctor: está autorizado por acuerdo de la Comisión de Garantía de la Calidad del Máster de fecha: .....

#### 2. Nombre y apellidos:

Departamento: .....

Área de conocimiento: .....

Vº Bº  
[Firma]

Doctor: SÍ ☐  
NO ☐

• En el supuesto de no ser profesor de la UZ, no pertenecer a un área de conocimiento vinculada con la titulación o no ser doctor: está autorizado por acuerdo de la Comisión de Garantía de la Calidad del Máster de fecha: .....

#### 3. Nombre y apellidos:

Departamento: .....

Área de conocimiento: .....

Vº Bº  
[Firma]

Doctor: SÍ ☐  
NO ☐

• En el supuesto de no ser profesor de la UZ, no pertenecer a un área de conocimiento vinculada con la titulación o no ser doctor: está autorizado por acuerdo de la Comisión de Garantía de la Calidad del Máster de fecha: .....

### ■ Ponente, en el supuesto de incumplir las condiciones señaladas:

Nombre y apellidos: .....

Vº Bº  
[Firma]

Departamento: .....

Zaragoza, ..... de ..... de 20  
(firma)

[illegible]