

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)

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.