



ADMISIÓN EN TRABAJO DE FIN DE MÁSTER PERFIL PROFESIONAL

TRABAJO DE FIN DE MÁSTER

NIF / NIE / Pasaporte	
Apellidos	Nombre
Máster en el que está matriculado/a	
Solicita realizar el trabajo de fin de máster teniendo como tema de este trabajo	
Tutor/a	DNI

Fdo.:

Fecha:

.....

Director/a académico/a del máster	DNI

Fdo.:

Fecha:

.....

Córdoba, ____ de ____ de ____
(Firma)

NOTA: Este impreso se archivará en el departamento.