

SOLICITUD DE DEFENSA DEL TFM

DATOS DEL ALUMNO/A
Nombre y apellidos

DATOS DEL TRABAJO DE FIN DE MÁSTER
Título definitivo del trabajo a presentar

NOMBRE DE LA ENTIDAD DEL TFM

DATOS DEL TUTOR ACADÉMICO
Nombre y apellidos

Conformidad del tutor/a académico.

Manifiesto mi conformidad para que este proyecto pueda ser defendido por el alumno/a ante la Comisión de Evaluación del Trabajo Fin de Máster de la convocatoria de.....(julio/septiembre) de 20____.

Firma del tutor/a

Firma del/la estudiante

Entregar el presente documento relleno y firmado por ambas partes antes del día límite de depósito asignado para cada convocatoria en el despacho 317 de la Facultad de Económicas y empresariales. Av. Burgo das Nacións, s/n. Campus Universitario Norte. 15782 - Universidad de Santiago de Compostela