



TRABAJO FIN DE MÁSTER (TFM)

(R.D. 1393/2007, de 30 de octubre, y Reglamento de la Ule y Pautas sobre TFM)

MUY IMPORTANTE:

1. No se procederá al depósito del TFM hasta que no exista constancia fehaciente de que el estudiante haya superado todas las asignaturas del Máster.
2. El Coordinador/a antes de enviar este documento comprobará que el profesor de cada asignatura haya cargado las calificaciones o de lo contrario en la Unidad de Posgrado no se podrá generar el Acta que se enviará al Tribunal.

Nombre y apellidos del estudiante: _____

D.N.I./Pasaporte: _____

Máster en el que está matriculado: _____

Curso Académico: _____

Título en castellano del TFM _____

Título en inglés del TFM _____

Director:

D.N.I. _____ Nombre y apellidos _____

Codirector:

D.N.I. _____ Nombre y apellidos. _____

Colaborador:

D.N.I. _____ Nombre y apellidos _____

Departamento: _____

Programa movilidad _____ **Fecha depósito:** ____/____/201__

Convocatoria: _____ (L-Julio, S-Septiembre y D-Diciembre)

Fecha defensa: ____/____/201__ **Hora:** ____:____ **Lugar:** _____

TRIBUNAL QUE JUZGARÁ EL TRABAJO FIN DE MASTER

D.N.I.	NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO

Coordinador, responsable de la carga de la nota:

D.N.I. _____ Nombre y apellidos: _____

León ____ de _____ de 201__

Fdo.: _____

Coordinador del Máster indicado