

SOLICITUD DEFENSA Y EVALUACIÓN TFM

D./ D^a. _____, D.N.I. _____,
con domicilio en _____ nº _____, piso _____, letra, _____,
Localidad _____ Código postal _____,
Provincia _____ Teléfono _____ / _____
e-mail _____

Declara haber superado el resto de asignaturas del plan de estudios.

SOLICITA el depósito del Trabajo de Fin de Máster

Título del Trabajo (en español):

Título del Trabajo (en inglés):

Tutor/a: _____

Departamento: _____

Autorizo su publicación en el Repositorio Documental GREDOS de la Universidad de Salamanca, si la calificación es igual o superior 9.

- SI
- NO

Salamanca, _____ de _____ de _____

(firma del interesado/a)