

ANEXO II

SOLICITUD DE LA ASIGNACIÓN DE TRABAJO FIN DE MÁSTER CON ACUERDO ESTUDIANTE- PROFESOR

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Nombre y apellidos:

Titulación:

D.N.I.:

Domicilio:

CP y población:

Correo electrónico:

Teléfono:

SOLICITA:

La asignación del siguiente trabajo y tutor del TFM:

Título del Trabajo Fin de Master:

Índice del Trabajo Fin de Master:

Breve descripción del tema:

DATOS PERSONALES DEL TUTOR/TUTORES

Nombre y apellidos:

Correo electrónico:

Teléfono:

Fecha y firma del estudiante

Firma del tutor/tutores

**SRA. D^a. CONCEPCIÓN PAREDES GIL, DIRECTORA DEL MASTER UNIVERSITARIO EN GESTIÓN,
TRATAMIENTO Y VALORIZACIÓN DE RESIDUOS ORGÁNICOS**

ANEXO III

SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE TRABAJO FIN DE MÁSTER

DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Nombre y apellidos:

Titulación:

D.N.I.:

Domicilio:

CP y población:

Correo electrónico:

Teléfono:

SOLICITA:

La evaluación y defensa del Trabajo Fin de Máster titulado:

DATOS PERSONALES DEL TUTOR/TUTORES

Nombre y apellidos:

Correo electrónico:

Teléfono:

Observaciones:

Fecha y firma del estudiante

**SRA. D^a. CONCEPCIÓN PAREDES GIL, DIRECTORA DEL MASTER UNIVERSITARIO EN GESTIÓN,
TRATAMIENTO Y VALORIZACIÓN DE RESIDUOS ORGÁNICOS**