



DATOS DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER

D./D.^a _____

con **DNI/DOCUMENTO DE IDENTIDAD** _____

matriculado en el curso académico _____

realizará el **TRABAJO FIN DE MÁSTER titulado**

dentro del **ÁREA TEMÁTICA** _____

bajo la dirección del **TUTOR ACADÉMICO** _____

León, a _____ de _____ de 201__

EL ALUMNO/A

Vº Bº EL TUTOR

Fdo.: _____

Fdo.: _____