



Centro Politécnico Superior
Escuela Universitaria de Ingeniería Técnica
Industrial de Zaragoza
UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA



PROPUESTA DE TRABAJO FIN DE MÁSTER

D^a/D. _____ con DNI _____
y domicilio en _____
CP _____ Localidad _____, Provincia _____
Teléfono _____ correo electrónico _____

Fdo.:

PROGRAMA OFICIAL DE POSGRADO:
MÁSTER EN :

DATOS DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER

TÍTULO :

DIRECTOR¹

APELLIDOS :

DNI.:

DEPARTAMENTO:

ÁREA:

NOMBRE:

(La firma debe validarse mediante el sello del departamento)

Fdo.:

CODIRECTOR (Rellenar en caso de Codirección)²

APELLIDOS :

DNI.:

DEPARTAMENTO:

ÁREA:

NOMBRE:

(Id.)

Fdo.:

PONENTE

APELLIDOS :

DNI.:

DEPARTAMENTO:

ÁREA:

NOMBRE:

(Id.)

Fdo.:

¹ En caso de que el Director/Codirector no sea profesor universitario:

-Indicar el cargo que ocupa.

-Deberá solicitarse autorización expresa de la Comisión de Estudios Oficiales de Posgrado de la Universidad de Zaragoza.

² Mediante escrito aparte debe justificarse la necesidad de codirección.

PALABRAS CLAVE (para su clasificación por Biblioteca)

RESUMEN DEL TRABAJO PROPUESTO (Contexto, problemas abordados y objetivos)

Zaragoza, a de de 200

Cumplimentar por la Comisión Académica del POP

La Comisión Académica del POP SÍ/NO³ aprueba
esta Propuesta con fecha

El Presidente de la Comisión,

Fdo.:

³ Táchese lo que NO proceda.