|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE** | | | | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS:Pulse aquí para escribir. | | | | | | |
| TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD Pulse aquí para escribir. | | | | Nº DNI/TIE/PASAPORTE Pulse aquí para escribir. | | |
| DOMICILIO:Pulse aquí para escribir. | | | | | | |
| LOCALIDAD:Pulse aquí para escribir. | | | | | | |
| PROVINCIA:Pulse aquí para escribir. | | | | | CP:Pulse aquí para escribir. | |
| TELÉFONO MÓVIL (Obligatorio):Pulse aquí para escribir. | | | | | TELÉFONO FIJO:Pulse aquí para escribir. | |
| CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio):Pulse aquí para escribir. | | | | | | |
| **DATOS ACADÉMICOS DEL ESTUDIANTE** | | | | | | |
| TITULACIÓN QUE CURSA: Pulse aquí para escribir. | | | | | | |
| TÍTULO DEL TFM: Pulse aquí para escribir. | | | | | | | |
| DIRECTOR/ES DEL TFM: Pulse aquí para escribir. | | | | | | |
| **SOLICITUD DEL ESTUDIANTE** | | | | | | |
| **CURSO ACADÉMICO** | Pulse aquí y selecciones un curso académico. | | | | | |
| **CONVOCATORIA DE DEFENSA** | Pulse aquí y seleccione una convocatoria. | | | | | Si ha seleccionado “OTRA” (1) por favor especifique el mes en el que celebra la convocatoria Pulse aquí para escribir. |
| Observaciones que el estudiante considere de interés:  Pulse aquí para escribir. | | | | Firma electrónica o digitalizada del estudiante  Fecha: Pulse aquí y seleccione una fecha. | | |
| **ASIGNACIÓN DE TRIBUNAL Y FECHA DE DEFENSA:**  El Coordinador responsable del Máster Universitario, debe resolver la presente solicitud, fecharla y firmarla. | | | | | | |
| Vista la solicitud formalizada por el estudiante, se acuerda asignarle el siguiente Tribunal: | | | | | | |
| **Presidente**: Pulse aquí para escribir. | | | | | | |
| **Secretario**: Pulse aquí para escribir. | | | | | | |
| **Vocal** (2)**:** Pulse aquí para escribir. | | | | | | |
| Se acuerda también la asignación de la siguiente fecha y hora de defensa: | | | | | | |
| **Fecha**: Pulse aquí para escribir. | | **Hora**: Pulse aquí para escribir.  (La hora será siempre aproximada, según disponibilidad del Tribunal) | | | | |
| **Fecha de la Resolución:**  Pulse aquí y seleccione una fecha.  **Nombre del Coordinador que resuelve:**  Pulse aquí para escribir. | | | Firma electrónica o digitalizada del Coordinador | | | |

1. Únicamente para los Máster Universitarios con convocatorias especiales aprobadas por acuerdo del Consejo de Gobierno de la UCAV.
2. Cumplimentar únicamente en aquellos supuestos en los que sea preceptivo, para la constitución del tribunal, la figura del vocal.

**A LA COMISIÓN DE TRABAJO FIN DE MÁSTER UNIVERSITARIO**