|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE** Por favor, indique sus datos en mayúsculas. |
| NOMBRE Y APELLIDOS: 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. |

|  |
| --- |
| **SELECCIÓN DE AREAS TEMÁTICAS POR ORDEN DE PREFERENCIA:**\* El estudiante debe cumplimentar las 5 opciones según tablas y códigos contenidos en el Catálogo de Áreas Temáticas  |
| Orden de Preferencia | Código según Tablas | Tema  |
| **1** | Pulse aquí para escribir. | Pulse aquí para escribir. |
| **2** | Pulse aquí para escribir. | Pulse aquí para escribir. |
| **3** | Pulse aquí para escribir. | Pulse aquí para escribir. |
| **4** | Pulse aquí para escribir. | Pulse aquí para escribir. |
| **5** | Pulse aquí para escribir. | Pulse aquí para escribir. |
| Observaciones que el estudiante considere de interés: Pulse aquí para escribir. | **Firma del estudiante****Fecha de la Solicitud:** Pulse aquí y seleccione fecha. |
| **ASIGNACIÓN DE ÁREA TEMÁTICA Y DIRECTOR:**El Coordinador responsable de TFG según titulación/área, debe resolver la presente solicitud, fecharla y firmarla. |
| Vista la solicitud formalizada por el alumno, se acuerda asignarle la siguiente área temática y Director de TFM: |
| Área Temática y Título TFM: Pulse aquí para escribir. |
| Director de TFM: Pulse aquí para escribir. |
|  | **Firma del Coordinador****Fecha de la Resolución:** Pulse aquí y seleccione fecha. |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE: La presente asignación de Área Temática y de Director de TFM caduca al finalizar el curso académico en el que se formalizó la presente solicitud.** |