|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 alumno debe cumplimentar las 3 opciones según tablas y códigos contenidos en el Catálogo de Áreas Temáticas. | | | |
| Orden de Preferencia | Código  según Tablas | Título | |
| **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. | |
| 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/CODIRECTOR:**  El Coordinador responsable de TFG según titulación/área, debe resolver la presente solicitud, fecharla y firmarla. |
| Vista la solicitud formalizada por el estudiante, se acuerda asignarle la siguiente Área Temática y Director de TFM: |
| Área Temática del TFM: Pulse aquí para escribir. |
| Director de TFM asignado: Pulse aquí para escribir. |
| Codirector de TFM (si lo hubiere): 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.** |