

## **SOLICITUD DEPÓSITO TFM**

D./ D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_, D.N.I. \_\_\_\_\_,  
con domicilio en \_\_\_\_\_ n<sup>o</sup> \_\_\_\_\_, piso \_\_\_\_\_, letra, \_\_\_\_\_,  
Localidad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_,  
Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Declara haber superado el resto de asignaturas del plan de estudios.

### **SOLICITA el depósito del Trabajo de Fin de Máster**

Título del Trabajo (en español):

---

---

Título del Trabajo (en inglés):

---

---

Tutor/a: \_\_\_\_\_

Máster: \_\_\_\_\_

Junto a esta solicitud se entregan los siguientes ejemplares del Trabajo:

- En papel : N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_
- En formato digital : N<sup>o</sup> \_\_\_\_\_

Salamanca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(firma del interesado/a)