
	Facultad de EDUCACIÓN INSTANCIA DE REGISTRO DEL TRABAJO FIN DE MASTER UNIVERSITARIO EN CIENCIAS SOCIALES Y JURÍDICAS PARA SU DEFENSA	
---	---	---

ESPECIALIDAD _____

Curso _____ / _____

Datos del alumno solicitante	
Apellidos y nombre:	DNI:
Dirección postal:	
Correo-e:	Tfno.:
Título de Trabajo:	
Título de Trabajo en inglés (Obligatorio) :	
Resumen del Trabajo (no más de 200 palabras)	
Director/es del Trabajo	
Nombre:	
DNI:	
Línea y Área a que se adscribe el TFM:	
Aceptación del Director/es para su defensa	
<ul style="list-style-type: none"> • Considera que el trabajo es apto para su defensa Sí _____ No _____ 	
Fdo. Dr.:	
¿DESEA REALIZAR LA DEFENSA EN OTRO IDIOMA? SI _____ NO _____ (Marcar con una X)	
Debe indicar en qué idioma: INGLÉS _____ FRANCÉS _____ (Si este espacio queda en blanco se entenderá como un "NO")	

Badajoz a ___ de _____ de _____

Firma del estudiante
SR. DECANO DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN