



PROPUESTA DE TRABAJO FIN DE CARRERA

ESPECIALIDAD: FECHA:

DEPARTAMENTO:

ÁREA DE CONOCIMIENTO A LA QUE SE VINCULA:
.....

REALIZADO EN EMPRESA: SÍ NO

En caso afirmativo: NOMBRE DEL CO-TUTOR:

AUTORIZACIÓN DEL CO-TUTOR (En documento adjunto)

TÍTULO:

BREVE DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:

TUTOR O TUTORES:

.....

.....

Individual Grupo En caso de ser grupal, especificar el periodo de vigencia del proyecto

Número de alumnos: Fecha de inicio : Fecha Final:

Nombre:

.....

.....

Nº máximo de alumnos que se podrían acoger al proyecto:

El Tutor:	El Director o Subdirector del Departamento: (Sello)	Vº Bº del Director del Centro: (Sello)
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:

En caso de ceder la propiedad intelectual del trabajo, deberá hacerlo en documento adjunto.