



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.