

Solicitud de Defensa y Evaluación del Trabajo de Fin de Máster

Datos del/la estudiante y del TFM

APELLIDOS Y NOMBRE

DNI

TELÉFONO

EMAIL @alum.uca.es

MÁSTER

TÍTULO DEL TFM

TUTOR/A

CONVOCATORIA

Marcar lo que corresponda

Caso A Sin créditos
pendientes

☐

Caso B Con créditos pendientes

☐

Créditos pendientes de superar (Caso B)
Indicar asignatura, código y profesorado

Modalidad de la defensa

☐ Presencial en aula, seminario o laboratorio

☐ Online (solo casos de fuerza mayor). Debe
solicitarse conformidad a la Presidencia de la
CETFM

FECHA

FIRMA DEL/LA ESTUDIANTE