



DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: DNI NIP

Titulación en la que se encuentra matriculado

- Grado en Administración y Dirección de Empresas Grado en Finanzas y Contabilidad
- Grado en Economía Grado en Marketing e Investigación de Mercados
- Programa conjunto Derecho-Administración y Dirección de Empresas
- Máster Universitario en:

Fecha de solicitud: Nº de créditos superados en la fecha de solicitud:

Nota media del expediente en la fecha de solicitud:

EXPONE (los motivos por los que no tiene trabajo fin de estudios y las preferencias sobre los temas o áreas en los que quiere desarrollar el trabajo):

.....

.....

.....

SOLICITA la asignación de director o directores para la realización del trabajo fin de estudios.

Firma del alumno

RESOLUCIÓN (a rellenar por la Comisión de Garantía de Calidad de los estudios de grado o el coordinador/a del Máster):

En su sesión de (fecha) acuerda asignar al estudiante de esta solicitud el/los siguiente/s director o directores:

Director/es (marcar el recuadro en el caso de ser Ponente):

- 1.
- 2.
- 3.

Fdo. El Presidente/a de la Comisión de Garantía de la Calidad de los estudios de grado
 El coordinador/a del Máster

Dirigido a la Comisión de Garantía de la Calidad de los estudios de grado
 el coordinador/a del Máster Universitario en