

Facultad de Psicología

Inscripción del Trabajo de Fin de Máster

Máster:	Curso académico: /
---------	--------------------

(A rellenar por el estudiante.
 Obligatorio completar todos los datos.)

Apellidos, Nombre:	
D.N.I./Pasaporte:	Teléfonos:
Dirección completa (C.P. y provincia):	
Correo electrónico personal y el de @estudiante.uam.es:	
Título del Trabajo de Fin de Máster (Español):	
Título del Trabajo de Fin de Máster (Inglés):	

Nombre del Tutor	
Firma del tutor	Firma del estudiante

El estudiante debe adjuntar:

- **Copia impresa del expediente de SIGMA -obtenido personalmente a través de Consulta de Expedientes- (excepto para el Máster en Psicología de la Salud).**
- **Tres copias impresas del trabajo y un CD con el mismo etiquetado con: 1. Nombre del máster, 2. Curso académico y 3. Nombre completo del estudiante.**

(A rellenar por el Departamento)

Tutor Trabajo de Fin de Máster Área de conocimiento y departamento: Cargo Universidad Universidad
Presidente Tribunal Cargo Universidad Universidad
Vocal 1 Tribunal Cargo Universidad Universidad
Vocal 2 Tribunal Cargo Universidad Universidad

Fecha de inscripción:	Fecha de lectura:	Sello del departamento
-----------------------	-------------------	------------------------