



Centro Politécnico Superior  
Escuela Universitaria de Ingeniería Técnica  
Industrial de Zaragoza  
UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA



**PROPUESTA DE TRABAJO FIN DE MÁSTER**

D<sup>a</sup>/D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
y domicilio en \_\_\_\_\_  
CP \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ correo electrónico \_\_\_\_\_

Fdo.:

**PROGRAMA OFICIAL DE POSGRADO:**  
**MÁSTER EN :**

**DATOS DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER**

**TÍTULO :**

**DIRECTOR<sup>1</sup>**

APELLIDOS :

DNI.:

DEPARTAMENTO:

ÁREA:

NOMBRE:

(La firma debe validarse mediante el sello del departamento)

Fdo.:

**CODIRECTOR (Rellenar en caso de Codirección)<sup>2</sup>**

APELLIDOS :

DNI.:

DEPARTAMENTO:

ÁREA:

NOMBRE:

(Id.)

Fdo.:

**PONENTE**

APELLIDOS :

DNI.:

DEPARTAMENTO:

ÁREA:

NOMBRE:

(Id.)

Fdo.:

<sup>1</sup> En caso de que el Director/Codirector no sea profesor universitario:

-Indicar el cargo que ocupa.

-Deberá solicitarse autorización expresa de la Comisión de Estudios Oficiales de Posgrado de la Universidad de Zaragoza.

<sup>2</sup> Mediante escrito aparte debe justificarse la necesidad de codirección.

**PALABRAS CLAVE** (para su clasificación por Biblioteca)

**RESUMEN DEL TRABAJO PROPUESTO (Contexto, problemas abordados y objetivos)**

Zaragoza, a            de            de 200

Cumplimentar por la Comisión Académica del POP

La Comisión Académica del POP SÍ/NO<sup>3</sup> aprueba  
esta Propuesta con fecha

El Presidente de la Comisión,

Fdo.:

<sup>3</sup> Táchese lo que NO proceda.