



ANEXO II. SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE TFM CON/SIN ACUERDO ESTUDIANTE-PROFESOR

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos y nombre:

DNI:

Domicilio:

Población

Código Postal

Correo electrónico

Teléfono:

DATOS DEL TUTOR/ES

Apellidos y nombre:

Correo electrónico:

Teléfono:

A los efectos de la tutela del TFM, el estudiante SOLICITA la asignación del siguiente tema y del tutor referenciado: (Título de tema, breve descripción del mismo y en su caso, recursos necesarios para su realización)

Fecha y firma del estudiante.

Firma del tutor/es

SR. DIRECTOR DEL MÁSTER EN CONTABILIDAD Y FINANZAS AVANZADAS