



### DATOS PERSONALES

APELLIDOS:		NOMBRE:		NIP:	
DIRECCIÓN:		C.P.		LOCALIDAD:	
El correo electrónico para notificaciones será el nip@unizar.es			TELÉFONOS		
CURSO:		Máster Universitario en Estudios Avanzados sobre el Lenguaje, la Comunicación y sus Patologías			

### DATOS DEL TRABAJO

TÍTULO:	
TÍTULO EN INGLÉS:	
La traducción será la que aparezca en el Suplemento Europeo al Título (SET), y corresponde su propuesta al estudiante con el Vº. Bº. de la Dirección.	
DIRECCIÓN:	
Deberá entregar este impreso en la Secretaría del Centro, con el Vº. Bº. de la Dirección del trabajo,	
Vº. Bº. La Dirección del TFM:	Fecha:
	Firma del Estudiante:
Fdo.:	
Esta solicitud deberá ir acompañada de la Justificación del depósito en <a href="#">DEPOSITA</a> , una copia impresa del TFM y los certificados de los Profesores de las asignaturas pendientes en su caso.	

### A rellenar por la Secretaría del Centro

<input type="checkbox"/>	El Estudiante cumple los requisitos necesarios para el depósito del TFM
<input type="checkbox"/>	Su solicitud ha sido aceptado a trámite
<input type="checkbox"/>	Su solicitud no será aceptada a trámite si no aporta los certificados de Profesores de las asignaturas pendientes en el plazo de 3 días a contar desde la finalización del plazo del depósito
Registro de entrada en Secretaría:	Vº. Bº. Presidente de la Comisión de Garantía de la Titulación:
Fdo.:	Fdo.:
	Esta Comisión acepta la presentación de este trabajo y la traducción al inglés que será la que aparezca en el SET