



SOL.LICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL TRABAJO FINAL DE MÁSTER
Construcción y representación de identidades culturales

NOMBRE

Solicito

que se acepte la inscripción del mi trabajo de fin de máster (TFM) con el título:

Dirigido por el Prof./ Profa. del máster, Dr. /Dra.

.....

O bien

Dirigido por el Dr./Dra., externo al màster, y

por el Prof./ Profa. del máster, Dr. /Dra.

Grupo (marcar el que corresponda):

a) Q1 enero

c) Q2 junio

b) Q1 junio

d) Q2 septiembre

El/la Dr. /Dra. y (si procede)

acepta/aceptan la dirección del trabajo de máster

.....

del Sr./ Sra.

Firma(s)

Barcelona, de de 20