



Impreso TFdM01_TipoB.

Aceptación del TFdM y Asignación de Dirección

EL PROFESOR

D./D^a:

del Departamento de Ingeniería de Software y Sistemas Informáticos.

Y, en su caso, D./D^a:, como codirector/a
del Departamento

ACEPTA dirigir el Trabajo Fin de Máster del tipo:

Tipo A: Trabajo específico propuesto por un profesor.

Tipo B: Trabajo específico propuesto por el alumno.

con el Título:

.....

del ESTUDIANTE:

D./D^{ña}:

DNI:

Fecha: (La autorización sólo es vigente **durante el curso** correspondiente a esta fecha **y el siguiente**)

Firma del/los profesor/es

Firma del estudiante