|  |
| --- |
| **PROPUESTA TRABAJO DE FIN DE MASTER** |
| **Autor/a de la propuesta****Nombre y apellidos:** Correo electrónico: Teléfono de contacto: |
| **Finalidad de TFM (opciones según el Máster)****Perfil investigador** |
| **Director/a/es de la propuesta****Director 1**. **Director 2.**  |
| **Justificación y objetivos del proyecto.**  |
| **Metodología, plan de trabajo y calendario.**  |
| **Aprobación del/los director/a/es**  | **Compromiso del/la estudiante**  |
| **Belmez, a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_** |