



FACULTAD DE FILOSOFIA

TRABAJO FIN DE MÁSTER

D/D^a _____

Con D.N.I. nº _____ y domicilio en la

Localidad de _____

Calle/Plaza _____, nº _____

Código Postal _____, teléfono nº _____

y dirección de correo electrónico _____.

SOLICITA: La adjudicación del trabajo fin de Master

Titulado _____

Correspondiente al Área _____

Y dirigido por el Profesor _____.

Sevilla, _____ de _____ de _____.

Firma del Alumno

Firma del Tutor

COMISIÓN ACADÉMICA DEL MASTER
EN FILOSOFÍA Y CULTURA MODERNA