**ADMISIÓN EN TRABAJO DE FIN DE MÁSTER**

**PERFIL PROFESIONAL**

**TRABAJO DE FIN DE MÁSTER**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NIF / NIE / Pasaporte** |
|  |  |
|  | **Apellidos** | **Nombre** |
|  |  |  |
|  | **Máster en el que está matriculado** |
|  | NUTRICIÓN HUMANA |
|  | **Solicita realizar el trabajo de fin de máster teniendo como título de la memoria de TFM** |
|  |  |
|  | **Tutor/a/s (máximo 2 y uno debe ser profesor del máster)** | **NIF** |
|  |  |  |

**\*En caso de tutor externo al máster indicar entre paréntesis, empresa o institución a la que pertenece.**

**Tutores Fdo.: Fecha:**



|  |
| --- |
| **Director académico del máster (que firmará tras la entrega en Moodle)** |
| Guillermo Molina Recio |

**Fdo.: Guillermo Molina Recio Fecha:**

Córdoba, de de

(Firma)

**NOTA:** Este impreso se archivará en el departamento.