|  |  |
| --- | --- |
| **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\_\_** | |