

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DEL TRABAJO FINAL DE MÁSTER**  
***MÁSTER EN HISTORIA DEL ARTE Y CULTURA VISUAL***

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

con domicilio en \_\_\_\_\_

Código postal \_\_\_\_\_ Teléfonos \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

**EXPONE:** Que ha formalizado la matrícula de la totalidad de los créditos necesarios para obtener el título de *Máster en Historia del Arte y Cultura Visual*, así como los propios del Trabajo Final de Máster en el periodo ordinario.

**SOLICITA:** Inscribir el Trabajo Final de Máster titulado “ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ”

en el curso académico \_\_\_\_\_, siendo la persona tutora del

trabajo: Dr./Dra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_

Valencia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo. TUTOR/A

Fdo. ESTUDIANTE

Dr./Dra \_\_\_\_\_ D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Fdo. Rafael Gil Salinas

DIRECCIÓN DEL MÁSTER EN HISTORIA DEL ARTE Y CULTURA VISUAL