

DIPÒSIT DEL TREBALL FI DE MÀSTER

Dades de l'estudiant/a:

COGNOMS _____

NOM _____ DNI _____

DIRECCIÓ _____ Telf: _____

e-mail: _____ Mòbil: _____

TITULACIÓ:

2197 - M. U. en Història e Identitats al Mediterrani Occidental, Segles XV-XIX

Comunica les següents dades relatives al seu Treball Fi de Màster:

TÍTOL _____

TUTOR/A _____

DEPARTAMENT _____

- Lliurament: 3 exemplars impresos (per lliurar al tribunal)
 1 copia format electrònic (CD/arxiu pdf) destinats a la secretaria del centre i del departament

En

de 20

El tutor signa el coneixement de la sol·licitud de lectura del treball per part de l'alumne:

Vº Bº

El Tutor/a del Treball

Signatura de l'Estudiant/a