**DOCUMENTO TFM-0. DOCUMENTO DE FORMALIZACIÓN DE TRABAJO FIN DE MÁSTER**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ALUMNO/A** | | | |
| Nombre |  | | |
| Dirección / e-mail / Teléfono |  | | |
| DNI |  | Promoción |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL TFM** | | |
| Centro donde el alumno realizará el TFM |  | |
| Dirección |  | |
| Localidad/Provincia |  |  |
| Teléfono / e-mail |  | |
| Horas totales del TFM | 225 h (9 ECTS) | |
| Temática / tipo de tareas |  | |
| Tutor/es responsable/s del seguimiento del TFM en la Institución  **(Tutor Académico 1)**  Nombre:  Departamento / Puesto / e-mail:  **[Tutor Académico 2** (si lo hay)**]**  Nombre:  Departamento / Puesto / e-mail | | |
| Tutor o responsable del seguimiento del TFM **[Tutor externo 1** (si lo hay)**]**  Nombre/ Teléfono:  Departamento/ Puesto / e-mail:  Tutor o responsable del seguimiento del TFM **[Tutor externo 2**(si lo hay)**]**  Nombre/ Teléfono:  Departamento/ Puesto / e-mail: | | |

Los abajo firmantes declaran su conformidad para realizar el Trabajo Fin de Máster del Máster de en Biodiversidad Terrestre: Caracterización, Conservación y Gestión. El alumno se compromete a mantener absoluta confidencialidad sobre toda aquella información a la que pueda tener acceso como consecuencia de la realización de las prácticas, no procediendo su difusión en su totalidad o en parte sin la preceptiva autorización de su/s Tutor/es

En prueba de conformidad, firman el presente documento, por triplicado,

en ……………………………, a …………… de …………………………... de 20\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tutor Académico 1  Fdo.: | Tutor Académico 2  Fdo.: | Conforme: El Alumno  Fdo.: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tutor Externo 1  Fdo.: | Tutor Externo 2  Fdo.: |  |