**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**

FACULTAD DE CIENCIAS FÍSICAS

Máster en Astrofísica



**TRABAJO DE FIN DE MÁSTER**

Título del TFM [en castellano]

Título del TFM [en inglés]

**[Nombre del/de la estudiante]**

Supervisado por:

[Nombre de la persona supervisora #1]

[Nombre de la persona supervisora #2]

**Curso académico 20[XX-XX]**