

Asignatura: **TRABAJO DE FIN DE MÁSTER**

Titulación: **MÁSTER UNIVERSITARIO EN ARTETERAPIA Y EDUCACIÓN ARTÍSTICA PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL**

Nivel: **Posgrado**

Tipo: **Obligatoria**

Créditos: **12**

Curso Académico: **2018-2019**

Documentos:

- **Modelo para portada del TFM**
- **Autorización del/la Tutor/a para presentación del TFM a su lectura y defensa**
- **Informe del/la Tutor/a sobre el TFM**
- **Solicitud del/la alumno/a de presentación del TFM para su lectura y defensa**



MÁSTER UNIVERSITARIO EN ARTETERAPIA Y EDUCACIÓN ARTÍSTICA PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

TÍTULO DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER

(Cumplimentar en negro todo lo azul, y borrar esta anotación)

CURSO: año / año

ÁMBITO DE ESPECIALIZACIÓN: ámbito

APELLIDOS Y NOMBRE

Convocatoria ordinaria o extraordinaria, MES, AÑO

DNI:

TUTOR/A: Nombre y Apellidos

Departamento. Facultad. Universidad



MÁSTER UNIVERSITARIO EN ARTETERAPIA Y EDUCACIÓN ARTÍSTICA PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

AUTORIZACIÓN DEL TUTOR/A PARA LA PRESENTACIÓN DEL TRABAJO DE FIN DE MASTER

Tutor/a: D. /D^a.

AUTORIZA la presentación del siguiente TFM para su defensa:

Alumno/a: D. /D^a:

Título del trabajo:

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Firmado, el/la tutor/a



MÁSTER UNIVERSITARIO EN ARTETERAPIA Y EDUCACIÓN ARTÍSTICA PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

INFORME DEL/LA TUTOR/A SOBRE EL TRABAJO FIN DE MASTER

CURSO			
TÍTULO DEL TFM			
AUTOR/A		DNI	
TUTOR/A			

INFORME

Temática	
Marco teórico	
Metodología	
Resultados y Conclusiones	
Bibliografía	
Observaciones	

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Firmado, el/la Tutor/a



MÁSTER UNIVERSITARIO EN ARTETERAPIA Y EDUCACIÓN ARTÍSTICA PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL

SOLICITUD DE PRESENTACIÓN DE TFM

NOMBRE.....
APELLIDOS.....
N.I.F..... TELÉFONO..... Email.....
DOMICILIO..... Nº.....
POBLACIÓN..... C.P..... PROVINCIA.....
MATRICULADO/A OFICIAL EN EL CURSO ACADÉMICO 20.... /20.... EN LOS ESTUDIOS DE.....

EXPONE:

.....
.....
.....
.....

SOLICITA:

.....
.....
.....
.....

Madrid,..... de..... de 20.....

EL/LA INTERESADO/A

(Firma)

SR. /A. COORDINADOR/A DEL MÁSTER,.....