

**SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE TRABAJO DE FIN DE TÍTULO EN EL
CURSO / .**

Nombre y Apellidos:		
NIF:		
C/	Localidad:	CP:
Teléfono:		
Correo electrónico:		

Matriculado/a en:

Grado Ciencias del Mar	<input type="checkbox"/>
Máster Universitario en Gestión Costera	<input type="checkbox"/>
Máster Universitario en Gestión Sostenible Recursos Pesqueros	<input type="checkbox"/>
Máster Universitario en Oceanografía	<input type="checkbox"/>
Máster Universitario en Cultivos Marinos	<input type="checkbox"/>

Curso:

⁽¹⁾Total Créditos superados:

Título de la Propuesta:

Vinculación con los módulos y materias del Título:

Tutor /Cotutor

Nombre y Apellidos Tutor:

Nombre y Apellidos ⁽²⁾Co-tutor:

Firma/s de Aceptación

Grupo/Centro/Instituto/Institución de realización:

(1) De acuerdo con el Reglamento de Trabajos de Fin de Título, aprobado en Junta de Facultad del 20/12/2012, se exigirá que el estudiante haya superado entre el 50% y el 75% de los créditos que componen la titulación.

(2) Puede ser profesional ajeno a la FCM y/o ULPGC

CONSENTIMIENTO EXPRESO a que los datos personales que facilito sean objeto de tratamiento automatizado y comunicados, en su caso, a las empresas demandantes de alumnos en prácticas. En ningún caso se podrá hacer uso distinto de dichos datos, de acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos, conociendo que puedo ejercer, por escrito, los derechos de acceso, rectificación, cancelación, y si procede, de oposición ante la Gerencia de esta Universidad.

Fecha y Firma:

DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL MAR