



PROPUESTA PROYECTO FIN DE CARRERA

DATOS PERSONALES

APELLIDOS:	NOMBRE:	DNI:
DIRECCIÓN:	E-MAIL:	
C.P.: LOCALIDAD:	PROVINCIA:	
TELÉFONO: TITULACIÓN:		
ESPECIALIDAD/MENCIÓN ¹ :		
	Fdo.:	

COAUTOR (En su caso)²

APELLIDOS:	NOMBRE:
D.N.I.:	

DATOS DEL PROYECTO FIN DE CARRERA

TÍTULO:	
DIRECTOR	
APELLIDOS:	NOMBRE:
D.N.I.:	ÁREA ³ :
DEPARTAMENTO ⁴ :	
<u>(La firma debe validarse mediante el sello del departamento)</u>	Fdo.:
CODIRECTOR (Rellenar en caso de Codirección)⁵	
APELLIDOS:	NOMBRE:
D.N.I.:	ÁREA ³ :
DEPARTAMENTO ⁴ :	
(Id.)	Fdo.:
PONENTE	
APELLIDOS:	NOMBRE:
D.N.I.:	ÁREA ³ :
DEPARTAMENTO ⁴ :	
(Id.)	Fdo.:

¹ En el caso de PFC sin especialidad, indicar la especialidad o especialidades cuyo Tribunal se considere más adecuado para evaluar el proyecto.

² Mediante escrito debe justificarse la necesidad de coautoría, así como detallarse la parte del trabajo realizada por cada autor.

³ Área de conocimiento si es un profesor de la Universidad o empresa si se trata de cualquier otra entidad.

⁴ En caso de que el director no sea profesor de la Universidad, indique el cargo que ocupa.

⁵ Mediante escrito aparte debe justificarse la necesidad de la codirección.

TEMA (palabras clave para su clasificación por Biblioteca):

OBJETIVOS Y RESUMEN DEL PROYECTO:

En _____, a _____ de _____ de 20_____

Cumplimentar por la Comisión de Titulación

La Comisión de Titulación SI/NO⁶ aprueba esta propuesta
con fecha:

El Presidente,

ESPECIALIDAD/MENCIÓN⁷:

Fdo.:

⁶ Táchese lo que no proceda.

⁷ En caso de No Especialidad, indíquese el Tribunal asignado.