**ACEPTACIÓN DE DIRECCIÓN DE TRABAJO fin DE MáSTER**

**CURSO: 20 /20**

**Datos del Alumno/a:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| APELLIDOS: | |  | |
|  | | | |
| NOMBRE: | |  | |
|  | | | |
| TELÉFONO | |  | |
|  | | | |
| NIF: |  | | |
|  | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prácticas en empresas:** |  | |
| **Trabajo de Investigación:** |  | |
|  | | |
| Nombre del director/a del trabajo: | |  |
| Nombre codirector/a del trabajo: | |  |

Burgos, de de 20

El Director/a del trabajo El codirector/a del trabajo

CoordinadorA deL programa