**ACEPTACIÓN TUTELA/DIRECCIÓN DEl trabajo fin DE MáSTER**

**CURSO: 201 /201**

**Datos del Alumno:**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Título orientativo del Trabajo:** |  |
|  |
| Nombre del director/a del trabajo: |  |
| Nombre de la codirector/a (en su caso)  |  |

Burgos,

Fdo.: El/la alumno/a Fdo.:

 El/la director/a del trabajo y,

 Fdo.: en su caso, del/a codirector/a

**CoordinadorA deL** **MÁSTER EN CULTURA DEL VINO**