

COMPROMISO DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER

Don/Doña:.....

D.N.I.:..... Correo electrónico:.....

Teléfono:.....

Estudiante del Máster de Mediación Familiar y Sociocomunitaria o Master de Intervención Familiar
(escribir el que proceda)

.....

Curso académico:.....

SOLICITA:

La realización del TFM correspondiente al Máster, con el título:

Bajo la dirección del/los profesores:

Firma del tutor/a

Firma del alumno/a

Las Palmas de Gran Canaria, a de de 201__