|  |  |
| --- | --- |
| Sello Fac FIL 3 | ANEXO IV |
| REGISTRO DE ENTRADA |
|  |

**ANEXO IV** SOLICITUD DE DEPÓSITO MÁSTER UNIVERSITARIO

EN (título del Máster)

D./Dña Apellidos, nombre del solicitante

con:

D.N.I. Teléfono (fijo o móvil) Correo-e

Solicita le sea aceptado su Trabajo de Fin de Máster que lleva por título

en calidad de DEPÓSITO, con objeto de poner en marcha los trámites de defensa en los plazos que correspondan. Por lo que firma la petición,

En Sevilla, a de de 20 .

Firmado:

el/la depositante

Vº Bº Tutor/a D./Dña:

Firmado:

Comisión de Trabajo de Fin de Máster. Facultad de Filología.

C/ Palos de la Frontera s/n 41004.