**ANEXO 2**



**Máster de Investigación, Desarrollo Social e Intervención Socioeducativa**

**SOLICITUD TUTOR/A TFM\*.**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos y nombres del/a alumno/a |  |
| DNI |  |
| Email |  |
| Teléfonos |  |
| TITULACIÓN |  |
| **Posibles tutores propuestos según línea.** |  |
| Nombre tutor/a 1,  Departamento / Universidad |  |
| Nombre tutor/a 2,  Departamento / Universidad |  |
| Nombre tutor/a 3,  Departamento / Universidad |  |
| Posible Título del TFM |  |
| Breve resumen de la propuesta de TFM con un máximo de 200 palabras. **Objetivo y tipo de trabajo** |  |

Firmado:

**El/la alumno/a**

En……………………..a …………de……………..de 2022

\*El alumnado enviará a muitfm@ugr.es el anexo1 con los datos correspondientes. Desde la coordinación se intentará respetar la selección realizada.