
	<b>Facultad de EDUCACIÓN</b> <b>MODELO ÚNICO DE SOLICITUD DE REGISTRO DEL</b> <b>TRABAJO FIN DE ESTUDIO PARA SU DEFENSA</b>	
---	---	---

Curso \_\_\_\_/\_\_\_\_

Titulación \_\_\_\_\_

Datos del alumno solicitante	
Apellidos y nombre:	DNI:
Dirección postal:	
Correo electrónico:	Tfno.:
Título de Trabajo: (máximo 15 palabras)	
Título de Trabajo en inglés ( <b>obligatorio</b> ):	
Director/es del Trabajo	Área de Conocimiento del/los directores
Nombre:	
DNI:	
Línea y Área / Especialidad a que se adscribe el TFE:	
Departamento Responsable:	
Aceptación del Director/es para su defensa	
<b>¿CONSIDERA QUE EL TRABAJO ESTÁ APTO PARA SU DEFENSA ANTE UN TRIBUNAL? Sí___ No ___</b> Fdo. Dr./s	
(La calificación otorgada por el tribunal podrá ser de 0-10) <span style="float: right;">Indicar % similitud (Programa Urkund)</span>	
<b>¿DESEA REALIZAR LA DEFENSA EN OTRO IDIOMA? Sí___ No ___</b> (Marcar con una X; si este espacio queda en blanco se entenderá como un "no"). <b>En caso afirmativo, indique en qué idioma: INGLÉS___ FRANCÉS _____</b>	
<b>¿REPITE la defensa? Sí___ No ___</b> (Marcar con una X; si este espacio queda en blanco se entenderá como un "no"). <b>En caso afirmativo, indique el número del Tribunal que le examinó: _</b>	

Badajoz, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de

Firma del estudiante