UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
MADRID

FACULTAD DE FILOSOFÍA

MASTER EN ÉTICAS APLICADAS

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

INSCRIPCIÓN

NOMBRE: APELLIDOS:

D._____ _____

DNI o PASAPORTE: CORRERO ELECTRÓNICO: TELÉFONO:

_____ _____ _____

CONVOCATORIA (MARQUE LO QUE PROCEDA):

□ Ordinaria □ Extraordinaria □ Extraordinaria F.M. □ Solicita cambio de inscripción

OBJETO DE LA INVESTIGACIÓN (TÍTULO APROXIMADO):

_____

_____

BREVE RESUMEN DE LA INVESTIGACIÓN PROPUESTA:

PROPUESTA DE TUTOR (no vinculante para la Comisión de Coordinación del Máster):

Prof. Dr. _____

En Madrid, a ____ de _____de 202_

V.º B.º (no obligatorio) ALUMNO:

TUTOR: Prof. Dr. _____ D._____

COMISIÓN DE COORDINACIÓN DEL MÁSTER EN ÉTICAS APLICADAS.
FACULTAD DE FILOSOFÍA. UCM.