



Universitat de Lleida
Escola Tècnica Superior d'Enginyeria
Agrària

Av. Alcalde Rovira Roure, 191
E-25198 Lleida
Tl. +34 973 702500
Fax +34 973 238264

DEFENSA DEL TRABAJO FINAL DE MÁSTER (TFM)

I. DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE

Apellidos, Nombre: _____ DNI _____

II. DATOS DEL MÁSTER

Titulación: _____
Título definitivo del TFM: _____

III. TUTOR/A-COTUTOR/A

Tutor/a: _____
Cotutor/a: _____

El estudiante

Visto bueno del tutor/a

Fecha:

Fecha:

IV. DEFENSA DEL TFM

Miembros del tribunal evaluador:

1.- Presidente/a _____

2.- Secretario/a _____

3.- Vocal _____

Fecha de lectura del trabajo: _____ Hora: _____ Lugar: _____
--

Presidente/a

Secretario/a

Vocal

Fecha:

Fecha:

Fecha: