**SOLICITUD DE MATRÍCULA-CONFIDENCIALIDAD DEL TRABAJO FIN DE MASTER**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICACIÓN DEL/LA ALUMNO/A** | |
| PASAPORTE o DNI | NOMBRE Y APELLIDOS |
|  |  |
| TELÉFONO: | EMAIL: |
|  |  |

**Máster Universitario que cursa*:***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ingeniería Industrial |  | Ingeniería Energética Sostenible |
|  | Ingeniería de Telecomunicación |  | Ingeniería y Gestión Ambiental |
|  | Marina |  | Ingeniería Mecánica |
|  | Náutica y Transporte Marítimo |  | Integración de las Energías Renovables en el Sistema Eléctrico |
|  | Ciencia y Tecnología Espacial |  | Investigación en Eficiencia Energética y Sostenibilidad en Industria, Transporte, Edificación y Urbanismo |
|  | Dirección de Proyectos |  | Sistemas Electrónicos Avanzados |
|  | Ingeniería de Control, Automatización y Robótica |  | Erasmus Mundus Master in Renewable Energy in the Marine Environment (REM) |
|  | Ingeniería de la Construcción |  | Erasmus Mundus Master in Smart Cities and Communities (SMACCs) |
|  | Ingeniería de Materiales Avanzados |  | Erasmus Mundus Master of Materials for Energy Storage and Conversion (MESC+) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso académico:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULO DEL TFM E IDIOMA DE DEFENSA (\*)** |  |
| **Castellano Euskara English \*** | |
| ***\*****El Director o Directora debe contar con la acreditación correspondiente y debe poder conformarse el Tribunal según la Normativa de TFM.**Si el título difiere del grabado, deberá modificarlo el o la estudiante, al solicitar la defensa, o el Director o Directora al dar el Vº.Bº.* | |
| **DIRECTOR O DIRECTORA DEL TFM** |  |
|  | |
| **SOLICITUD DE CONFIDENCIALIDAD Y JUSTIFICACIÓN (en su caso)** | |
| **SI NO**  TFM desarrollado, en parte o su totalidad, en el marco de un convenio de prácticas:  **SI NO** | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Firma del alumno o alumna | VºBº Directora o Director TFM |

Bilbao, a ……… de …………………. de ……………

***SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INGENIERÍA DE BILBAO***