



Universidad de Zaragoza
Centro Politécnico Superior

PROPUESTA
PROYECTO FIN DE CARRERA

DATOS PERSONALES

APELLIDOS: NOMBRE: D.N.I.:
DIRECCIÓN: E-MAIL:
C.P.: LOCALIDAD: PROVINCIA:
TELÉFONO: TITULACIÓN:
ESPECIALIDAD/MENCIÓN¹:

Fdo:

COAUTOR (En su caso)²

APELLIDOS: NOMBRE:
D.N.I.:

DATOS DEL PROYECTO FIN DE CARRERA

TÍTULO:

DIRECTOR

APELLIDOS: NOMBRE:
D.N.I.: ÁREA³:
DEPARTAMENTO⁴

(La firma debe validarse mediante el sello del departamento) _____ Fdo:

CODIRECTOR (Rellenar en caso de Codirección)⁵

APELLIDOS: NOMBRE:
D.N.I.: ÁREA²:
DEPARTAMENTO³:

(Id.) Fdo:

PONENTE

APELLIDOS: NOMBRE:
D.N.I.: ÁREA³:
DEPARTAMENTO:

(Id.) Fdo:

¹ En el caso de PFC sin especialidad, indicar la especialidad o especialidades cuyo Tribunal se considere más adecuado para evaluar el proyecto.

² Mediante escrito debe justificarse la necesidad de coautoría, así como detallarse la parte del trabajo realizada por cada autor.

³ Área de conocimiento si es un profesor de la Universidad o empresa si se trata de cualquier otra entidad.

⁴ En caso de que el director no sea profesor de la Universidad, indicar el cargo que ocupa

⁵ Mediante escrito aparte debe justificarse la necesidad de codirección.

TEMA (palabras clave para su clasificación por Biblioteca):

OBJETIVOS Y RESUMEN DEL PROYECTO

En _____, a _____ de _____ de 200_____.

Cumplimentar por la Comisión de Titulación

El Presidente,

La Comisión de Titulación SI/NO⁶ aprueba esta

Propuesta con fecha:

ESPECIALIDAD/MENCIÓN⁷:

Fdo:

⁶ Táchese lo que no proceda.

⁷ En caso de No Especialidad, indíquese el tribunal asignado.