



Facultad de Geografía e Historia
Universidad Complutense de Madrid

CURSO 2025-26
MÁSTER

Sólo para ampliación de matrícula del TFM.
(del 11 al 14 de mayo)

DNI:

APELLIDOS:

NOMBRE:

MÁSTER:

CORREO ELECTRONICO UCM:

- Este formulario debidamente cumplimentado, deberá remitirse a secretariagh@ucm.es **del 11 al 14 de mayo de 2026.**

La resolución de la solicitud quedará condicionada al informe favorable del Coordinador del Máster.

| AMPLIAR | GRUPO | NOMBRE ASIGNATURA |
|----------------|--------------|--------------------------|
| CÓDIGO | | |
| | | TRABAJO FIN DE MÁSTER |

Fecha solicitud (dd/mm/aa):

Firma del solicitante,