



UNIVERSIDAD DE MÁLAGA

Ilmo. Sr.

D. \_\_\_\_\_ con  
domicilio en \_\_\_\_\_, calle \_\_\_\_\_  
con D.N.I. nº \_\_\_\_\_ respetuosamente

EXPONE:

Que teniendo cursadas y aprobadas todas las asignaturas correspondiente a la Licenciatura de Ciencias y deseando realizar La Tesis de Licenciatura en la Facultad de Ciencias, sobre el tema \_\_\_\_\_

bajo la dirección del Prof. Dr. D. \_\_\_\_\_  
del Departamento de \_\_\_\_\_ es por lo que

S U P L I C A a V.I. se digne admitir la presente instancia a los efectos oportunos.

Málaga, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_

El Profesor que suscribe Dr. D. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

acepta la designación como Director de la Tesis de  
Licenciatura del solicitante.

Firmado

ILMO. SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA