



UNIVERSIDAD PONTIFICIA
DE SALAMANCA



Facultad
de Filosofía

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE LA TESIS DE LICENCIATURA

Don/Doña

con DNI, alumno de la Licenciatura en Filosofía

e-mail, teléfono

SOLICITA:

La realización de la Tesis de Licenciatura en la Facultad de Filosofía

Con el título:

Salamanca, a _____ de _____ de 20____

El Alumno

VºBº del Director
Don /Doña

Acepta la dirección del alumno arriba indicado para la Tesis de Licenciatura

Salamanca, a _____ de _____ de 20____

El Director

****Esta solicitud debe acompañarse de un breve esquema y resumen justificativo del contenido y metodología de la TL***

Decanato de la Facultad de Filosofía
