ANEXO I (Acuerdo Alumno-Profesor)

SOLICITUD DE REALIZACIÓN DE TRABAJO FIN DE GRADO EN MEDICINA
(Rellenar en formato electrónico)

I.- Datos del Estudiante

Apellidos y Nombre	
Teléfono	**email**

II.- Datos del Tutor*

Apellidos y Nombre	**Departamento/Especialidad****
Teléfono	**DNI**
email	

III.- Datos del Cotutor
(No cumplimentar en el caso de que el trabajo sea dirigido por un profesor externo)

Apellidos y Nombre	**Departamento/Especialidad****
Teléfono	**DNI**
email	

IV.- Tutor académico*** (tutela administrativa)

Apellidos y Nombre	**Departamento/Especialidad****
Teléfono	**DNI**
email	

*** En el caso de ser profesor externo, debe de indicarse el tutor académico (Profesor con vinculación contractual en la UAM), que realiza la tutela administrativa.**
****Especialidad y/o Servicio hospitalario al que está vinculado el director**
***** Solo se cumplimenta si el TFG se realiza en una entidad externa y el tutor no tiene vinculación contractual con la UAM.**

IV.- Proyecto a realizar:

Título

Título (inglés)****

****** Obligatorio**

Firma del tutor y cotutor (en su caso) del TFG

Firma del Estudiante

Firma del tutor académico (en su caso)

Fecha:

NOTA: El proyecto a realizar no debe de estar incluido en la oferta realizada por el Departamento.

Espacio reservado para la conformidad del Director del Departamento

Remitir este documento a la Secretaría del Departamento correspondiente.