|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logocolor | **ANEXO DEL ESTUDIANTE****(Trabajo TFM)**  | **C:\Users\aferrer\Desktop\CONVENIOS y DOCS OFICIALES- CNIC-MINISTERIO.jpg** |

El presente Anexo se incorpora al Convenio de Prácticas suscrito entre la Universidad Complutense de Madrid y CNIC, firmado el 20 de enero de 2020.

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTUDIANTE:** |  |
| **TITULACIÓN:**  | MÁSTER EN INVESTIGACIÓN EN MEDICINA TRASLACIONAL |
| **CRÉDITOS ECTS:** | 27 | **HORAS TOTALES:** | 675 |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** |  | **NIF O NIE:**  |  |
| **FECHA DE INICIO:**  |  | **FECHA FIN:**  |  |
| **JORNADA DE PRÁCTICAS:**(horas al día) |  | **DÍAS DE LA SEMANA:** |  |
| **EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZARÁN LAS PRÁCTICAS:**  |  CENTRO NACIONAL DE INVESTIGACIONES CARDIOVASCULARES (CNIC) |
| **AYUDA AL ESTUDIO** (euros al mes)**:** | - |
| **TUTOR DE LA ENTIDAD COLABORADORA:** |  |
| **TUTOR ACADÉMICO:** |  |
| ***PROYECTO FORMATIVO*****OBJETIVOS EDUCATIVOS:*** Desarrollar la capacidad de comprender y aplicar los conceptos, herramientas, técnicas y metodologías fundamentales en la investigación biomédica.
* Ser capaz de formular hipótesis, recolectar y valorar de forma crítica la información para la resolución de problemas en el ámbito de la medicina traslacional, siguiendo el método científico.
* Ser capaz de aplicar los modelos de análisis de datos pertinentes según el diseño de la investigación.
* Conocer los Principios Éticos de la investigación biomédica.
* Conocer, valorar críticamente y saber utilizar las fuentes de información clínica y biomédica para obtener, organizar, interpretar y comunicar la información en una especialidad de la biomedicina.

**ACTIVIDADES A DESARROLLAR:**  |

El estudiante abajo firmante, declara su conformidad para realizar prácticas, ateniéndose a la normativa vigente. Asimismo, se compromete a mantener la más estricta obligación de confidencialidad sobre toda aquella información a la que pueda tener acceso como consecuencia de realización de las prácticas objeto del presente Convenio.

Y en prueba de conformidad, firman el presente documento, por triplicado, en Madrid, el / /2020

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Responsable de la entidad colaboradora | Responsable de prácticas delCentro o de la titulación | Firma del tutor/a de la entidad colaboradora |  Firma del estudiante:  |
|  |  |  |  |
| Fdo.: D. Alberto SanzDirector Gerente CNIC | Fdo.: María Dolores Gutiérrez López. Coordinadora del M. en Investigación en Medicina Traslacional | Fdo.:  | Fdo.:  |