

ANEXO 1: Propuesta de Trabajo y tutor del TFG/TFM

**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID
FACULTAD DE MEDICINA**

**PPROPUESTA DE TRABAJO FIN DE MÁSTER EN NUTRICIÓN HUMANA Y DIETÉTICA
APLICADA**

Curso Académico 201_/201_

Guardar el formulario relleno con el nombre de archivo: DNI de todos los alumnos coautores separados por y terminado en TFM.pdf (ej con dos alumnos:123456789G_234567890D_TFM.pdf) y enviar como fichero adjunto a la dirección de correo electrónico: antonio.lopez.farre@med.ucm.es

Solo si no es posible utilizar la opción anterior, imprímalo y entréguelo en registro de la Facultad de Medicina.

TÍTULO DEL TFM

--

Datos del tutor y cotutores del TFM

Departamento	APELLIDOS	NOMBRE	CORREO ELECTRONICO

Datos de los alumnos

DNI/NIF	APELLIDOS	NOMBRE	CORREO ELECTRONICO

Fecha :

Firma Tutor y Cotutores :

Firma Alumno: