

COMPROMISO DE TUTORIZACIÓN
MÁSTER UNIVERSITARIO EN CIENCIAS ODONTOLÓGICAS

El **profesor/a** que se **compromete a la tutorización** en el caso de que la persona solicitante sea admitida y se matricule:

Nombre y Apellidos profesor/a:

Departamento:

Estudiante:

Nombre y Apellidos estudiante:

Nº DNI/ NIE o Pasaporte:

Correo electrónico:

Línea de investigación en que se encuadra:

CERTIFICA que, en el caso de que la inscripción de dicho estudiante en el programa sea aceptada, dispone de los recursos necesarios para la realización del Trabajo de Fin de Máster previsto en la normativa y encuadrado en la línea citada.

A lo largo del desarrollo del Trabajo de Fin de Máster, los participantes asumen los siguientes compromisos:
Por parte del estudiante:

- Realizar las actividades y tareas correspondientes al TFM.
- Asistir a las tutorías prefijadas adecuadamente preparado.
- Realizar, al menos, dos entregas del material elaborado: a mitad del periodo de realización del TFM y, al menos, diez días antes de la entrega definitiva del TFM.

Compromisos por parte del tutor/tutora:

- Asesorar, orientar y supervisar al estudiante durante la realización de su TFM, a través de al menos 3 tutorías presenciales y/o virtuales.
- Revisar el material entregado por el estudiante, ofreciendo la oportuna retroalimentación y respondiendo con tiempo suficiente para realizar las correcciones sugeridas.

En Madrid, a fecha de firma electrónica.

Firma de Tutor/tutora

Firma de Estudiante

Firma de Director de Departamento

Este documento firmado electrónicamente por: tutor/tutora, estudiante y director de Departamento deberá adjuntarse en la aplicación de la Admisión, en el apartado: "*Otra documentación que desea aportar*", poniendo en el título del documento: "**Compromiso de tutorización**".

Para la firma por el director del departamento: Una vez firmado por estudiante y tutor/tutora se enviará al correo del departamento al cual pertenece la línea de investigación.

Departamento de Especialidades Clínicas Odontológicas: dp455@ucm.es

Departamento de Odontología Conservadora y Prótesis: dp454@ucm.es

En el caso de departamentos externos, consulte el email en anexo I

Cuando esté firmado por el director, la secretaría del Dpto. se lo devolverá para que lo adjunte en la [Aplicación general para másteres universitarios](#)