FACULTAD DE FARMACIA

FICHA DE INSCRIPCIÓN DEL TFG
CURSO 2023/2024

DATOS DEL ESTUDIANTE

Titulación	Doble Grado en Farmacia y Nutrición Humana y Dietética
Apellidos y Nombre	
DNI	
Teléfono	
E-mail UCM	
Convocatoria de presentación:	☐ Grupo A (FEBRERO) ☐ Grupo B (JUNIO) ☐ Grupo B (JULIO)

DATOS DEL PROFESOR TUTOR

Apellidos y Nombre	
DNI	
Teléfono	
Correo Electrónico	
Departamento Farmacia u Hospital	

DATOS DEL TRABAJO FIN DE GRADO (TFG)

TITULO ABREVIADO **del TRABAJO FIN DE GRADO** (Máximo 100 caracteres)	
El abajo firmante se compromete a tutorizar el Trabajo Fin de Grado.	El abajo firmante acepta que la memoria y el póster del TFG sean publicados en la página web de la Facultad de Farmacia
Firma del Profesor Tutor	Firma del Estudiante

La utilización del masculino para los distintos cargos y figuras que aparecen en esta Ficha sólo hace referencia a la denominación del cargo y no pretende, en ningún caso, hacer referencia al titular del mismo, ni presupone que la persona que los ocupe sea hombre o mujer.