

**SOL·LICITUD DE PROPOSTA DE TREBALL DE FI DE GRAU/MÀSTER:  
FACULTAT DE MEDICINA I CIÈNCIES DE LA SALUT**

**CURS ACADÈMIC:**

**ENSENYAMENT:**

**TÍTOL DEL TREBALL/LÍNIA DE RECERCA:**

<b>DADES DEL TUTOR/A I/O COTUTORS/ES DEL TFG/M:</b>			
<b>Departament</b>	<b>Cognoms</b>	<b>Nom</b>	<b>Correu electrònic</b>
<b>DADES DE L'ALUMNAT (màxim 4)</b>			
<b>Cognoms</b>		<b>Nom</b>	<b>Correu electrònic/ Telèfon</b>
Estudiant 1:			
Estudiant 2:			
Estudiant 3:			
Estudiant 4:			

**Dades de l'estudiant 1 que fa el registre: Domicili, població i codi postal: -----**

DATA I SIGNATURA TUTOR 1

DATA I SIGNATURA TUTOR 2

DATA I SIGNATURA ESTUDIANT 1

DATA I SIGNATURA ESTUDIANT 2

DATA I SIGNATURA ESTUDIANT 3

DATA I SIGNATURA ESTUDIANT 4

**Amb aquesta signatura, els/les estudiants es comprometen a no utilitzar les dades facilitades pels tutors per d'altres finalitats científiques o de divulgació alienes al TFG.**

**Sr./a Degà/na de la Facultat de Medicina i Ciències de la Salut**