|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logocolor | **ANEXO DEL ESTUDIANTE**  **(Trabajo TFM)** | CNIO Store |

El presente Anexo se incorpora al convenio de colaboración **para la realización de Trabajos Fin de Estudios (grado o máster)** suscrito entre la Universidad Complutense de Madrid y el Centro Nacional de Investigaciones Oncológicas, firmado el

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESTUDIANTE:** | (nombre estudiante) | | | | |
| **TITULACIÓN:** | MÁSTER EN INVESTIGACIÓN EN INMUNOLOGÍA | | | | |
| **CRÉDITOS ECTS:** | 30 | | **HORAS TOTALES:** | 750 |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | (email) | | **NIF O NIE:** | (dni) |
| **FECHA DE INICIO:** | (inicio) | | **FECHA FIN:** | (fin) |
| **EMPRESA O INSTITUCIÓN DONDE SE REALIZARÁ EL TFM** | | CENTRO NACIONAL DE INVESTIGACIONES ONCOLÓGICAS (CNIO) | | | |
| **TUTOR DE LA ENTIDAD COLABORADORA:** | |  | | | |
| **TUTOR ACADÉMICO:** | |  | | | |
| **TÍTULO DEL TFG/TFM** | |  | | | |
| ***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 inmunología, 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:** Describir en 9-10 líneas las actividades a desarrollar) | | | | | |

El estudiante abajo firmante, declara conocer los términos recogidos en el convenio arriba citado, así como su conformidad para realizar la estancia a su amparo. 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 la actividad objeto del presente convenio.

Y en prueba de conformidad, firman el presente documento, por triplicado, en Madrid, el (fecha)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Responsable de la entidad colaboradora | Responsable de prácticas del  Centro o de la titulación | Firma del tutor/a de la entidad colaboradora | Firma del estudiante: |
|  |  |  |  |
| Fdo.:  Director Gerente CNIO | Fdo.: Esther Lafuente Duarte  Coordinadora del M. en Investigación en Inmunología | Fdo.: (Nombre tutor) SI HAY DOS COTUTORES DEBEN FIRMAR LOS DOS | Fdo.:  (nombreestudiante) |