|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| logocolor | **ANEXO DEL ESTUDIANTE****TFM** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ESTUDIANTE:** | (nombre estudiante) |
| **TITULACIÓN:**  | MÁSTER EN INVESTIGACIÓN EN INMUNOLOGÍA |
| **CRÉDITOS ECTS:** | 30 | **HORAS TOTALES:** | 750 |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | (email institucional y personal) | **NIF O NIE:**  | (dni) |
| **FECHA DE INICIO:**  | (inicio) | **FECHA FIN:**  | (fin) |
| **DEPENDENCIA UCM:**  | (Departamento) |  |  |
| **CENTRO UCM:**  | (Facultad de XXXX) |
| **TUTOR DEL TRABAJO** |  |
| **TÏTULO DEL 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 su conformidad para realizar el TFM, ateniéndose a la normativa vigente. Así mismo 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, con fecha :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Responsable de prácticas delCentro o de la titulación | Firma del director del TFM |  Firma del estudiante:  |
|  |  |  |
| Fdo.: Esther Lafuente DuarteCoordinadora del Máster en Investigación en Inmunología | Fdo.: (Nombre director) | Fdo.: (nombre estudiante) |