|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGOUCAV** | **Imagen que contiene Texto  Descripción generada automáticamente** | Comisión de TFG: A-T Mompía | |
| **SOLICITUD y ASIGNACIÓN DE ÁREA TEMÁTICA TRABAJOS FIN DE GRADO** | | |
| Facultad de Ciencias de la Salud:  **GRADO EN ENFERMERÍA** | | |
| Curso 2024-2025 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE** Por favor, indique sus datos en mayúsculas. | | | | |
| NOMBRE Y APELLIDOS: | | | | |
| Nº DNI/TIE/PASAPORTE | | | | |
| DOMICILIO: | | | | |
| LOCALIDAD: | PROVINCIA: | | | CP: |
| TELÉFONO MÓVIL (Obligatorio): | | | TELÉFONO FIJO: | |
| CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio): | | CUENTA DE SKYPE: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SELECCIÓN DE AREAS TEMÁTICAS POR ORDEN DE PREFERENCIA:**  El estudiante debe numerar de 1 a 15 el orden de preferencia de todas las áreas temáticas. | | | | | | | |
| Código  Área | ÁREA TEMÁTICA | Orden  de  Preferencia | | Código  Área | ÁREA TEMÁTICA | | Orden  de  Preferencia |
| **A1** | Enfermería Clínica |  | | **A8** | Enfermería en Salud Mental | |  |
| **A2** | Enfermería Comunitaria |  | | **A9** | Enfermería Gerontológica | |  |
| **A3** | Antropología |  | | **A10** | Enfermería Materno – Infantil | |  |
| **A4** | Nutrición |  | | **A11** | Cuidados Paliativos | |  |
| **A5** | Farmacología |  | | **A12** | Ética Profesional y Bioética | |  |
| **A6** | Legislación |  | | **A13** | Anatomofisiología | |  |
| **A7** | Gestión |  | | **A14** | Otros (especifique área): | |  |
| Solicito Codirector externo a la UCAV (1). | | | Nombre del Codirector que propone | | | | |
| Propuesta Título TFG: | | | | | | | |
| Breve descripción de la propuesta de TFG: | | | | | | | |
| Observaciones que el estudiante considere de interés: | | | | | | **Firma del estudiante**  **Fecha de la Solicitud:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ASIGNACIÓN DE ÁREA TEMÁTICA Y DIRECTOR:**  El Coordinador responsable de TFG según titulación/área, debe resolver la presente solicitud, fecharla y firmarla. | | |
| Vista la solicitud formalizada por el alumno, se acuerda asignarle la siguiente Área Temática y Director de TFG: | | |
| **Área Temática TFG:** | | |
| **Director de TFG:** | | |
| **Codirector de TFG** (si lo hubiere): | | |
| **Nombre del Coordinador que resuelve:**  **Fecha de la Resolución:** | | **Firma del Coordinador** |
|  |  | |

1. El codirector que se proponga ha de ser profesional especialista en la materia. El estudiante debe aportar con la presente solicitud el *Curriculum Vitae* de dicho profesional. La UCAV se reserva el derecho de aceptación del codirector propuesto.

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE: La presente asignación de Área Temática y de Director de TFG caduca al finalizar el curso académico en el que se formalizó la presente solicitud.** |