Facultad de
Ciencias de la Salud
Universidad Zaragoza

PROPUESTA DE TFG/TFM

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos	
NIA	DNI/NIE
Correo electrónico	

DATOS ACADÉMICOS

Grado/Máster en	Elige una opción
Curso académico	Elige una opción

DATOS DEL TRABAJO FIN DE GRADO

Propuesta de título (Español)

Propuesta de título (Inglés)[1]

Director/a (Nombre y Apellidos)

Departamento/área

Correo electrónico

Codirector/a (Nombre y Apellidos)

Departamento/área

Correo electrónico

Resumen de la propuesta (máximo 250 palabras)

[1] A efectos del SET, el título debe indicarse obligatoriamente en español e inglés, previa conformidad del Director/a y Codirector/a

Palabras claves (3 a 5 palabras)

Contribución con los Objetivos de Desarrollo Sostenible y sus metas (indicar sólo códigos numéricos) (Máximo 3)

En Zaragoza a

Firma estudiante

Aceptación de la dirección de este TFG/TFM

Director/a (Firma) Codirector/a (Firma)

En Zaragoza a fecha de