

# SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN DE TRABAJO FIN DE GRADO

## DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos y Nombre

DNI  Telf. móvil

E-mail (UCO)

E-mail (personal)

Domicilio  
(a efectos de notificación):

## DATOS DEL TRABAJO FIN DE GRADO

Grado Enfermería  Fisioterapia  Medicina  Curso:

Título

Director/a 1  DNI

Director/a 2  DNI

Director/a 3  DNI

Departamento

¿La propiedad intelectual es compartida? Sí  No

¿Autoriza que su TFG sea consultado desde la biblioteca de la UCO? Sí  No

**El director o directores se comprometen a dirigir el TFG anteriormente citado**

En Córdoba a  de  de

Vº Bº Director/a TFG

Firma del alumno/a

La solicitud será cumplimentada digitalmente y, una vez firmada por Director/a y Alumno/a, podrá entregarse en la Secretaría de la Facultad de Medicina y Enfermería, o bien, enviarse por e-mail a [secretariamed@uco.es](mailto:secretariamed@uco.es) o [secretaria-medenf@uco.es](mailto:secretaria-medenf@uco.es) ( el email debe enviarse con la opción de "acuse de recibo" para que Secretaría no tenga que responder individualmente cada solicitud recibida)