***DOCUMENTO 1: PROPUESTA DE LÍNEA DE INVESTIGACIÓN***

(*Se aportará un documento por cada Línea propuesta*)

El Consejo de Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en sesión de \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ acepta la propuesta presentada para la línea de investigación y dirección de TFMs abajo indicadas.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Curso académico:** | | | |
| **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:** | | | |
| **Coordinador/a:** | | **Mail:** | |
| *Breve descripción (250 palabras aproximadamente. Debe servir de orientación alumno/a)* | | | |
| ***Perfil del alumno/a:*** (detallar las condiciones exigidas para aceptar este TFM: periodo y horario de trabajo presencial, necesidad de vehículo propio, etc.). | | | |
| ***Dentro de esta línea se podrán realizar***  *(marcar con una x todas las opciones aceptadas):* | | TFM de investigación □ | |
| TFM de aplicación práctica □ | |
| Revisión sistemática □ | |
| **DIRECTOR DEL TFM** | **Nº de alumnos** | | **FIRMA** |
|  |  | |  |

Córdoba a de de 20.

VºBº el/la Director/a del Departamento Fdo: El/la Secretario/a del departamento

Fdo: Fdo:

**SR/SRA DIRECTOR/A DEL MÁSTER EN SALUD PÚBLICA VETERINARIA. UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA**