|  |
| --- |
| **PROPUESTA JUSTIFICADA DE TFM (Estudiante-Docente)****Máster en Optometría Clínica y Óptica Avanzada** |
|  |
| **TÍTULO** | Haga clic aquí para escribir texto. |
|  |
| **DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA** |
| RESUMEN (Máximo 150 palabras) |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
| TIPOLOGÍA DEL TRABAJO |
| Elija un elemento. |
| JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA -ACUERDO |
| Haga clic aquí para escribir texto. |
|  |
| **PROPONENTES** |
|  | *Apellidos* | *Nombre* | *Correo electrónico* |
| Estudiante | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Tutor/a oCotutor/a 1 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
| Cotutor/a 2 | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. | Haga clic aquí para escribir texto. |
|  |
| **FECHA** |
| Haga clic aquí para escribir una fecha. |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE****La presente propuesta debe mandarla el tutor por correo electrónico a la coordinación del Máster (****cardona@ugr.es****) dentro del plazo establecido** |