

COMPROMISO DIRECCIÓN TFM

Vicerrectorado de Docencia

Escuela Internacional de Posgrado Máster Universitario en Cuidados Críticos en Urgencias y Emergencias en Enfermería

información adicional.

siguiente enlace:

Información

adicional:

Curso académico / La ficha se entregará a la coordinación del master

ESPECIALIDA	AD		La ficha se entregará a la coordinación del master			
DATOS DEL I	ESTUDIANTE					
Primer apellido):		Segundo	apellido:		
Nombre:			DNI:			
Correo electró	ónico: @correo.ugr	.es				
DATOS DE D	IRECCIÓN TFM					
Director/a:						
DNI:	Corre	eo electrónico:	@ugr.es			
Departamento:	:					
DATOS DE C	ODIRECCIÓN TFM (si la hı	ubiera)				
Codirector/a:						
DNI:	Corre	eo electrónico:				
Departamento Justificación de	/Procedencia: la codirección (Obligatorio):					
DATOS DEL	TRABAJO FIN DE MÁSTER					
Propuesta de ti Tipo de trabajo	ítulo: o (marque la que proceda): E REVISÓN BIBLIOGRAFICA					
F: 1.1		F I	I. P		Proceedition Process	
Firma del codirector/a (si hubiera):		Firma del director/a:			Firma del estudiante:	
	En	, a	de	de		
Responsable:	Informac UNIVERSIDAD DE GRANADA	ión básica sobre protecc	ión de sus datos per	sonales apo	ortados	
Legitimación:	La Universidad de Granada se encuentra legitimada para el tratamiento de sus datos por ser necesario para el cumplimiento de una misión realizada en					
Finalidad:	interés público. Art. 6.1e) RGPD. Tramitar su asignación de dirección d	e TFM en el Máster Univers	itario en Profesorado			
Destinatarios:	No se prevén comunicaciones de datos.					
Derechos:	Tiene derecho a solicitar el acceso, oposición, rectificación, supresión o limitación del tratamiento de sus datos, tal y como se explica en la					

Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos, en función del tipo de tratamiento, en la UGR en el

 $https://secretariageneral.ugr.es/pages/proteccion_datos/leyendas-informativas/_img/informacionadicionalgestionacademica/\%21$