|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **LOGOUCAV** | logo | Comisión de TFG: A-T Mompía |
| **SOLICITUD y ASIGNACIÓN DE ÁREA TEMÁTICA TRABAJOS FIN DE GRADO** |
| Facultad de Ciencias y Artes: Área de Ciencias de la Salud**GRADO EN ENFERMERÍA** |
|  Curso 2022-2023 |  |

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE** Por favor, indique sus datos en mayúsculas. |
| NOMBRE Y APELLIDOS: |
| Nº DNI/TIE/PASAPORTE       |
| DOMICILIO:       |
| LOCALIDAD:       | PROVINCIA:       | CP:       |
| TELÉFONO MÓVIL (Obligatorio):        | TELÉFONO FIJO:       |
| CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio):       | CUENTA DE SKYPE:       |

|  |
| --- |
| **SELECCIÓN DE AREAS TEMÁTICAS POR ORDEN DE PREFERENCIA:** El estudiante debe numerar de 1 a 15 el orden de preferencia de todas las áreas temáticas.  |
|  Código Área | ÁREA TEMÁTICA | Orden dePreferencia |  Código Área | ÁREA TEMÁTICA | Orden de Preferencia |
| **A1** | Enfermería Clínica |    | **A8** | Enfermería en Salud Mental |    |
| **A2** | Enfermería Comunitaria |    | **A9** | Enfermería Gerontológica |    |
| **A3** | Antropología |    | **A10** | Enfermería Materno – Infantil |    |
| **A4** | Nutrición |    | **A11** | Cuidados Paliativos |    |
| **A5** | Farmacología |    | **A12** | Ética Profesional y Bioética |    |
| **A6** | Legislación |    | **A13** | Anatomofisiología |    |
| **A7** | Gestión |    | **A14** | Otros (especifique área):       |    |
| [ ]  Solicito Codirector externo a la UCAV (1).  | Nombre del Codirector que propone       |
| Propuesta Título TFG:       |
| Breve descripción de la propuesta de TFG:       |
| Observaciones que el estudiante considere de interés:       | **Firma del estudiante****Fecha de la Solicitud:**       |

|  |
| --- |
| **ASIGNACIÓN DE ÁREA TEMÁTICA Y DIRECTOR:**El Coordinador responsable de TFG según titulación/área, debe resolver la presente solicitud, fecharla y firmarla. |
| Vista la solicitud formalizada por el alumno, se acuerda asignarle la siguiente Área Temática y Director de TFG: |
| **Área Temática TFG:**       |
| **Director de TFG:**       |
| **Codirector de TFG** (si lo hubiere): |
| **Nombre del Coordinador que resuelve:**      **Fecha de la Resolución:**       | **Firma del Coordinador** |
|  |  |

1. El codirector que se proponga ha de ser profesional especialista en la materia. El estudiante debe aportar con la presente solicitud el *Curriculum Vitae* de dicho profesional. La UCAV se reserva el derecho de aceptación del codirector propuesto.

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE: La presente asignación de Área Temática y de Director de TFG caduca al finalizar el curso académico en el que se formalizó la presente solicitud.** |