



FACULTAD DE ENFERMERÍA  
Y TERAPIA OCUPACIONAL

<b>Curso Académico:</b>	20__ / 20__
-------------------------	-------------

<b>CONVOCATORIA:</b>	
----------------------	--

**MÁSTER UNIVERSITARIO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD (M.U.I.)  
Especialidad en Actualización en Atención Sociosanitaria**

**SOLICITUD DE DEFENSA DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER**

DATOS PERSONALES			
Apellidos y nombre		DNI	Nº Expediente
Domicilio		Localidad	Provincia
Código Postal	Teléfono	Correo Electrónico	

**EXPONE:**

Que habiendo superado todas las asignaturas que componen el Plan de Estudios del Máster Universitario de Investigación en Ciencias de la Salud (especialidad de Actualización en Atención Sociosanitaria), a excepción del Trabajo Fin de Máster

**SOLICITA:**

Su admisión para la exposición y defensa del **Trabajo Fin de Máster**

**TÍTULO:**

**DIRECTOR:**

UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA  
FACULTAD DE ENFERMERÍA Y TERAPIA OCUPACIONAL

Vista la presente instancia, este Decanato estima que:  
**SÍ**  **NO**  procede lo solicitado.

Cáceres, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_  
LA DECANA,

Fdº.: Rosa María Rojo Durán

Cáceres, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_  
(Firma)

MÁSTER UNIVERSITARIO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD (M.U.I.)  
Especialidad en Actualización en Atención Sociosanitaria

**RESUMEN DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER**

<b>Título del Trabajo Fin de Máster</b>	
<b>Alumno Autor del Trabajo Fin de Máster</b>	
<b>Director/es del Trabajo</b>	<b>Área de Conocimiento del/los Director/es</b>
<b>Departamento responsable</b>	
<b>Resumen del Trabajo Fin de Máster</b> <i>(el alumno propondrá una redacción en este apartado)</i>	
Firma Director/es del Trabajo	Firma Alumno Autor del Trabajo

**A RELLENAR POR LA ADMINISTRACIÓN:**

**Tribunal**

Presidente:

Secretario:

Vocal:

**Fecha de Defensa**

--

MÁSTER UNIVERSITARIO DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD (M.U.I.)  
Especialidad en Actualización en Atención Sociosanitaria

**VISTO BUENO DEFENSA DE TRABAJO FIN DE MÁSTER**

Director/es del Trabajo	Área de Conocimiento del/los Director/es

**DECLARAN:** Que el Trabajo Fin de Máster

Título del Trabajo Fin de Máster
Alumno Autor del Trabajo Fin de Máster

está en condiciones de ser defendido ante Tribunal.

En Cáceres, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Fdº.: (Director/es del Trabajo)

# M.U.I. EN CIENCIAS DE LA SALUD

(Especialidad en Actualización en Atención Sociosanitaria)

## INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA SOLICITUD DE TRABAJO FIN DE MÁSTER

- Plazo de solicitud de defensa del *Trabajo Fin de Máster*.
  - o **Convocatoria de Junio: hasta el 27 de Junio de 2013.**
  - o **Convocatoria de Julio: hasta el 26 de Julio de 2013.**
  - o **Convocatoria de Septiembre: hasta el 27 de Septiembre de 2013.**
- La presentación de esta solicitud se realizará en la Administración de Centro.
- **Fechas de Exposición del Trabajo Fin de Máster:**

<b>Convocatoria de Junio</b>	<b>Día 2 de Julio de 2013</b>
<b>Convocatoria de Julio</b>	<b>Día 10 de Septiembre de 2013</b>
<b>Convocatoria de Septiembre</b>	<b>Día 2 de Octubre de 2013</b>

- Para que las solicitudes de defensa del *Trabajo Fin de Máster* sean admitidas, los alumnos deben haber finalizado todas las asignaturas del Plan de Estudios, a excepción del citado Trabajo, y además deben haber comprobado en el Portal de Alumnos de la página web que todas sus notas están pasadas **de forma definitiva a su expediente**.
- Junto con la solicitud de defensa del *Trabajo Fin Máster* el alumno debe aportar **cuatro copias** del Trabajo, tres de ellas impresas (una por cada miembro del Tribunal) y **una en soporte digital CD (SIN PROTEGER)**, que quedará depositada en la Administración del Centro.
- El impreso de solicitud lo pueden retirar en la Administración del Centro o en la página web de la Facultad (<http://enfermeria.centros.unex.es>).