INFORME DE ACEPTACIÓN DEL TRABAJO FIN DE GRADO

1. TITULACIÓN: Grado de Medicina.
2. TÍTULO DEL PROYECTO: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
3. ALUMNO: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
4. TUTORES: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
5. ÁREA/SERVICIO: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
6. TIPO DE TRABAJO: Elija un elemento.
7. IMPORTANTE:
* Un TFG tipo Trabajo experimental con pacientes debe tener el visto bueno del Comité de ética (CEIM).
* Un TFG tipo **Revisión de historias clínicas** debe tener el visto bueno del **Comité de ética** **(CEIM)**. Se recuerda la importancia que tiene que el alumno reciba los datos anonimizados (por alguien que no sea su tutor/a), obtenidos con consentimiento informado del paciente y que se respeten los requisitos de la LOPD de 2018 (Ley orgánica 3/2018, de 5 de diciembre de protección de datos personales y de garantía de derechos digitales).
* Un TFG de **Experimentación con animales** debe tener el visto bueno del **CEEA.**

Rellene la fecha en caso de tener ya la aprobación. En caso contrario, los tutores deben ponerse en contacto con el comité correspondiente para obtener la aceptación como muy tarde dos meses antes de la defensa del trabajo.

[ ]  Aprobación del comité con fecha: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Ciudad Real, a Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

 Firma del alumno: Firma del tutor/es: