

## AUTORIZACIÓN DE PRESENTACIÓN Y DEFENSA DEL TFG GRADO EN CIENCIAS BIOMÉDICAS

**Alumno/a:** .....

**DNI:** .....

**Título del TFG:** .....

.....

**Director/a:** .....

**Codirector/a (si procede):** .....

Manifiesta/n: Contar con la autorización del Comité de Ética correspondiente en caso de que el trabajo propuesto lo requiera y en todo caso adherirse al Código de Buenas Prácticas de Investigación de la UC.

**Convocatoria:** .....

**Idioma:**     **Español**                       **Inglés**

**FIRMA**

Director/a,
Fecha:     /     /

**FIRMA**

Codirector/a (si procede)
Fecha:     /     /

Vº Bº Comisión,

Vº Bº Comisión,
Fecha:     /     /