ANEXO 1

**PROPUESTA TRABAJO FIN DE GRADO (TFG) FARMACIA (PROFESORES)**

**CURSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Profesor/a que hace la Propuesta:**  **Departamento:**  **Unidad Docente:** |

**Título:**

**Bibliográfico**  **De investigación**

**Nº de Plazas:**

**Período de realización:** Octubre- Enero Febrero- Mayo Indistinto

**Objetivos:**

Requisitos del alumno (si ha lugar)

Alcalá de Henares, de de

**El profesor: El director del Departamento**

**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DOCENTE DE LA FACULTAD DE FARMACIA**