# Solicitud de aceptación de TRABAJO FIN DE GRADO

**Los datos marcados con \* son obligatorios**

1. **DATOS GENERALES**

\*TÍTULO DEL PROYECTO EN ESPAÑOL:

\*TÍTULO DEL PROYECTO EN INGLÉS:

\*NOMBRE Y APELLIDOS DEL ESTUDIANTE:

\*DIRECTOR/ES:

\*ÁREA/SERVICIO:

\*TIPO DE TRABAJO (marcar uno de los recuadros):

[ ]  Revisión Bibliográfica

[ ]  Revisión Historias Clínicas en HGUCR

[ ]  Revisión Historias Clínicas en otros hospitales/centros

[ ]  Trabajo Clínico con pacientes en HGUCR

[ ]  Trabajo Clínico con pacientes en otros hospitales/centros

[ ]  Trabajo Experimental con animales realizado en otros centros

[ ]  Trabajo Experimental con animales realizado en FMCR

[ ]  Trabajo Experimental con animales realizado en HGUCR

1. \***ANTECEDENTES Y ESTADO ACTUAL DEL TEMA (máximo 300 caracteres):**
2. \***OBJETIVOS (máximo 300 caracteres):**
3. \***METODOLOGÍA (máximo 1000 caracteres):**

Inclúyase: sujetos de estudio, diseño, variables, fuentes de información, recogida y análisis de datos.

1. **ASPECTOS ÉTICOS (sólo en las propuestas con pacientes o revisiones clínicas):**

En estudios prospectivos se informará a los sujetos participantes y una vez informados y habiendo aceptado de forma voluntaria su participación y firmado el consentimiento informado se procederá a la recogida de información. Los datos identificativos serán codificados y custodiados en el centro de manera que en la base de datos final no será posible la identificación individual de cada paciente.

Se garantizará la confidencialidad acerca de cualquier información, así como el tratamiento de los datos de carácter personal de los sujetos participantes en el estudio, que se ajustará a la Ley de Protección de Datos de Carácter Personal (15/1999).

1. **ADENDA:**

Rellenar sólo en caso de tener informe favorable del Comité Ético de Investigación Clínica, Comisión de Investigación o Comité de Ética de Experimentación Animal).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Alumno/a:** | **Director/es:** |
| **Firmado:** | **Firmado:**  |