

Programa Oficial de Posgrado en MICROBIOLOGÍA

Datos del solicitante

Apellidos:

Nombre:

Licenciado/a en :

Universidad dónde ha cursado los estudios de Licenciatura/Grado:

País dónde radica la universidad:

Calificación media del expediente académico (sobre 10):

Itinerario elegido⁽¹⁾: **Ambiental** **Biosanitario**

Indique si va a realizar el trabajo fin de máster con alguno de los profesores del Máster en Microbiología

Si

No

En caso afirmativo, indicar nombre del profesor⁽²⁾:

Indicar escuetamente los motivos para cursar el Máster en Microbiología

⁽¹⁾Antes de rellenar los formularios de inscripción, leer detenidamente las normas del Master relativas a la elección de asignaturas e itinerarios. El cumplimentar de forma incorrecta el formulario de asignaturas será motivo de rechazo de la solicitud de admisión.

⁽²⁾ A rellenar sólo por aquellos alumnos que ya estén colaborando con un profesor del Máster. Como norma general, los TFM se elegirán una vez comenzado el curso. En caso afirmativo, es imprescindible que el tutor entregue en la Secretaría del Master (Belén Pérez) un escrito confirmando su compromiso de dirigir la Tesis (Master y/o Doctorado) e indicando si el estudiante ha solicitado o dispone de una beca para integrarse en su línea de investigación.