***DOCUMENTO 2: SOLICITUD PARA ACTUAR COMO 2º DIRECTOR DEL TFM***

Podrán actuar como 2º Director otro investigador doctor o profesional de reconocido prestigio, vinculado o no a la Universidad de Córdoba.

*Este documento utiliza un lenguaje inclusivo en el formato escrito y responde a procesos de participación activa de hombres y mujeres en equidad. Las referencias a cargos, puestos o personas en género masculino deben entenderse aplicables, indistintamente, a mujeres y hombres.*

|  |
| --- |
| ***DATOS DEL SOLICITANTE*** |
| *Nombre y apellidos:* |
| *Titulación académica:* |
| *Centro de procedencia:* |
| *Cargo que ocupa:* |
| ***Título del TFM en que participará como 2º Director:*** |
| ***Persona que actuará como Tutor y Director 1 del TFM:***  *Nombre y apellidos:*  *Asignatura del Máster en la que participa:* |
| ***Breve curriculum vitae que justifique su capacidad para actuar como 2º director del TFM:*** |

*En ………………………….., a ………… de ……………………………. 20…….*

*Fdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*El* ***Consejo Académico del Máster Universitario en Salud Pública Veterinaria*** *de la Universidad de Córdoba, reunido en fecha / / , autoriza a:*

*(NOMBRE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(CARGO/POSICIÓN) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*A actuar como 2º Director del TFM, del que es Tutor/Director 1:*

*(NOMBRE) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

En Córdoba, a de de 20 .

Fdo:

Director/a Académico/a del Máster en Salud Pública Veterinaria