**MÁSTER EN BIOLOGÍA MOLECULAR Y BIOMEDICINA**

**DOCUMENTO DE COMPROMISO DE DIRECCIÓN/CO-DIRECCIÓN**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Profesor/Investigador de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ me comprometo a actuar como director/a (co-director/a) del/de la estudiante de Máster \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durante el la realización de su Trabajo Fin de Máster (TFM) dentro del Máster de Biología Molecular y Biomedicina.

Como director/a (co-director/a) de un/a alumno/a de TFM me comprometo a participar también en el proceso de evaluación de los Trabajos Fin de Máster que tendrá lugar durante el mes de junio del curso correspondiente.

En caso de que, por causas sobrevenidas, no pudiese participar en dicho proceso, me comprometo a encontrar otra persona que me sustituya como evaluador a fin de no perjudicar el proceso de evaluación.

Firmado:

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_