



COLEGIO PROFESIONAL DE  
**FISIOTERAPEUTAS**  
COMUNIDAD DE MADRID



## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DEL 6º PREMIO AL MEJOR TRABAJO DE FIN DE MÁSTER DE 2025 POR EL ILUSTRE COLEGIO PROFESIONAL DE FISIOTERAPEUTAS DE LA COMUNIDAD DE MADRID

D/Dña.

, con DNI: \_\_\_\_\_, me dirijo a la decana de  
la Institución para presentar mi trabajo de TFM que lleva por título:

y bajo el título o pseudónimo

**Datos de contacto del Investigador/a:**

Nº colegiado/a:

Teléfono:

Correo electrónico:

Centro en el que defendió el trabajo:

Nombre y apellidos del tutor:

Lo que firma a los efectos oportunos en Madrid, a

Fdo. autor.:

Nombre y Apellidos

Fdo. tutor:

Nombre y Apellidos