



**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