



**Facultad de Medicina
Universidad Zaragoza**

Anexo 6

FICHA DE PRESENTACION DE TRABAJO FIN DE MASTER

ASTER OFICIAL UNIVERSITARIO EN SALUD PUBLICA. CURSO: 2016- 2017

ALUMNO:

- Nombre y Apellidos: Lurdes Vargas Alata
- DNI: Y0887136V
- Domicilio: calle Miguel Servet 32, 5ta izquierda.
- Teléfono: 605409818
- Correo electrónico: catalejo.pe@gmail.com
- Firma:

FECHA DE PRESENTACIÓN: 05/12/2017

TÍTULO DEL TRABAJO FIN DE MASTER:

**“CONSULTA TELEFÓNICA EN CUIDADOS PALIATIVOS AL EQUIPO DE SOPORTE
DE ATENCIÓN DOMICILIARIA SECTOR 2 – ZARAGOZA”**

DIRECTOR / DIRECTORES

Nombre y Apellidos:

Nombre y Apellidos:

Firma:

Firma:

NOTA: Se presentará esta ficha junto con el trabajo de fin de Máster (**tres ejemplares en papel**) en la Secretaría de la Facultad de Medicina en los días indicados en cada curso para cada convocatoria.