**7 Anexo**

**TRABAJO FIN DE MASTER**

Consentimiento informado

Este documento está dirigido a los Trabajos de Fin de Máster (TFM) que conlleven intervención/investigación con personas ( estudiante, docentes etc) vinculadas al ámbito educativo de los niveles de educación secundaria para los que habilita el Máster MFPS/BBLH de la UPV-EHU.

***Título del TFM:***

Autoría: alumno/alumna: nombre, número de teléfono email

Directora/Director: nombre , número de teléfono, email

**Al firmar este documento está diciendo que:**

* El alumno o la alumna le ha explicado el estudio-intervención que se pretende realizar y contestado a todas sus preguntas.
* Lo firma para permitir que el o la estudiante realice su Trabajo de Fin Máster y ayude a aprender más sobre ( poner la información específica )
* Autoriza la intervención/investigación que llevará a cabo el o la estudiante que está realizando el TFM del Máster en el periodo ( fechas de intervención) durante el curso académico ( poner el curso)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Su nombre (completo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Su cargo ( Director del centro/ Tutores etc)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Su firma Fecha

\*Le entregaremos una copia

\*Si tiene preguntas sobre el estudio, llame al director o directora del TFM