|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imatge que conté Font, logotip, Gràfics, verd  Descripció generada automàticament |  | Icono  Descripción generada automáticamente |

#### FORMULARIO PROVISIONAL DE MATRÍCULA DE MÁSTER OFICIAL

FACULTAD: **FACULTAT DE BIOCIÈNCIES** Especialidad: **PATOLOGÍA MOLECULAR**

**MÁSTER BIOQUÍMICA, BIOLOGÍA MOLECULAR Y BIOMEDICINA** PLAN DE ESTUDIOS: **1153**

 Señala con una “X” los módulos de los cuales te matricularás

|  |
| --- |
| COMUNES DEL MÁSTER |
| Código | Módulo | Créditos ECTS | X |
| 42892 | Trabajo de Fin de Máster | 9 |  |
| 42894 | Competencias Básicas en Investigación en Bioquímica, Biología Molecular y Biomedicina | 9 |  |
| 42897 | Seminarios Avanzados en Bioquímica, Biología Molecular y Biomedicina | 6 |  |
| Obligatorio de Especialidad |
| Código | Módulo | Créditos ECTS | X |
| 42899 | Prácticas Profesionales y de Investigación en Patología Molecular | 9 |  |
| Optativos. (de la siguiente oferta debes cursar 27 créditos) |
| Código | Módulo | Créditos ECTS | X |
| 42886 | Avances en Bioquímica Clínica y Patología Molecular | 9 |  |
| 42890 | Neurobiología Molecular y Fisiológica | 9 |  |
| 42891 | Transgénesis y Terapia Génica: del Animal a la Clínica | 9 |  |
| 42893 | Bases Moleculares de la Transducción de Señal y el Cáncer | 9 |  |
| 42896 | Competencias Básicas en Investigación Traslacional y Clínica | 9 |  |
| COMPLEMENTOS DE FORMACIÓN – Estudiantes de Informática y Física |
| Código | Módulo | Créditos ECTS | X |
| 100858 | Biología Molecular | 6 |  |
| 100999 | Bioquímica | 6 |  |
| 100880 | Técnicas Instrumentales Avanzadas | 3 |  |
| 100879 | Técnicas Instrumentales Básicas | 3 |  |
| 100934 | Tecnología del ADN recombinante | 3 |  |
| COMPLEMENTOS DE FORMACIÓN – Estudiantes de Química |
| Código | Módulo | Créditos ECTS | X |
| 100858 | Biología Molecular | 6 |  |
| 100934 | Tecnología del ADN recombinante | 3 |  |

*Cualquier módulo optativo del plan de estudios puede ser susceptible de ser desprogramado en función del número de estudiantes matriculados.*

Firma del tutor/a Màster

Nombre y Firma del/de la estudiante

DNI/Pasaporte

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_