

## DESCRIPCIÓN DEL TÍTULO

Denominación*	Máster Universitario en Biotecnología Avanzada	Ciclo*	Segundo Ciclo
Centro/s donde se imparte el título*	Facultad de Biología. Universidad de Vigo (UVIGO) Facultad de Ciencias. Universidad de A Coruña (UDC)		

Título conjunto	Máster Universitario en Biotecnología Avanzada		
Universidades participantes	Universidad de Vigo (UVIGO) Universidad de A Coruña (UDC)		

Tipo de enseñanza*	Presencial		
Rama de conocimiento*	Ciencias Experimentales		

Número de plazas de nuevo ingreso ofertadas en el primer año de implantación *	20
Número de plazas de nuevo ingreso ofertadas en el segundo año de implantación *	25
Número de plazas de nuevo ingreso ofertadas en el tercero año de implantación *	25
Número de plazas de nuevo ingreso ofertadas en el cuarto año de implantación *	25

Número de ECTS del título*	90
Número Mínimo de ECTs de matrícula por el estudiante y período lectivo*	30 ECTs/año
Normas de permanencia*	Consultar: <a href="http://www.uvigo.es/uvigo_gl/organizacion/informacion/normativa/NormativaUniversidad/Orgdenacion/index.html">http://www.uvigo.es/uvigo_gl/organizacion/informacion/normativa/NormativaUniversidad/Orgdenacion/index.html</a>

Naturaleza de la institución que concede el título*	Universidad pública
Naturaleza del centro Universitario en el que el titulado ha finalizado sus estudios*	Centro propio
Lenguas utilizadas a lo largo del proceso formativo	Castellano, Gallego, Inglés

### Responsable del título (coordinador)

1º Apellido*	Sanromán
2º Apellido	Braga
Nombre*	Ángeles

### Responsable del título (vice-coordinador<sup>1</sup>)

1º Apellido*	Sieiro
2º Apellido	Vázquez
Nombre*	Carmen

<sup>1</sup> La coordinación irá rotando cada dos años entre los responsables del título.

**Universidad solicitante (coordinadora)**

Nombre de la Universidad*	Universidade de Vigo (UVIGO)
CIF*	Q8650002B
Centro, Departamento o Instituto responsable del título*	Facultad de Biología

**Dirección a efectos de notificación**

Correo electrónico*	<a href="mailto:vic.tce@uvigo.es">vic.tce@uvigo.es</a>		
Dirección postal*	Vicerrectorado de Titulaciones y Convergencia Europea, Edificio CACTI. Campus Universitario de Lagoas – Marcosende		
Código postal*	36310	Población*	Vigo
Provincia*	Pontevedra	CC.AA.*	Galicia
FAX*	986 813444		
Teléfono*	986 813442		

**Responsable del título (participante)**

1º Apellido*	Naveira
2º Apellido	Fachal
Nombre*	Horacio

**Universidad solicitante (participante)**

Nombre de la Universidad*	Universidade de A Coruña (UDC)
CIF*	Q6550005J
Centro, Departamento o Instituto responsable del título*	Facultad de Ciencias

**Otros datos**

Fecha de la autorización de la implantación del título por la Xunta de Galicia	Decreto 187/2010, de 11 de noviembre, por el que se autoriza la implantación de enseñanzas universitarias oficiales en las universidades del sistema universitario de Galicia para o curso 2010-2011. DOG 221 de 17 de noviembre 2010
Fecha de publicación BOE	Resolución de 25 de febrero de 2011, de la Secretaría General de Universidades, por la que se publica el Acuerdo de Consejo de Ministros de 11 de febrero de 2011, por el que se establece el carácter oficial de determinados títulos de Máster y su inscripción en el Registro de Universidades, Centros y Títulos. BOE 64 de 16 de marzo de 2011
Fecha última acreditación	