

FECHA: 29/01/2025  
ID TÍTULO: 3500500

## EVALUACIÓN SOBRE LA PROPUESTA DE VERIFICACIÓN DE PLAN DE ESTUDIOS

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Denominación del Título   | Máster Universitario en Fisioterapia Musculoesquelética, Ejercicio Terapéutico y Razonamiento Clínico por la Universidad San Pablo-CEU |
| Mención o especialidades  | No   |
| Universidad solicitante   | Universidad San Pablo-CEU  |
| Centro/s                  | Facultad de Medicina   |
| Rama de Conocimiento      | Ciencias de la Salud   |
| Informe Final/Provisional | FINAL  |
| Iteración nº              | 3ª   |
| Comisión de evaluación    | Ciencias de la Salud   |

La Fundación para el Conocimiento Madri+d ha elaborado un informe en la que el presente título ha resultado evaluado como FAVORABLE.

Fdo. Federico Morán

