

Don/Dña, _____

Profesor-a del Departamento/Tutor-externo de

CERTIFICA

Que **D./Dña.** _____

Estudiante del Máster de Investigación Biomédica ha realizado bajo mi supervisión el Trabajo Fin de Máster titulado:

Y éste reúne las características adecuadas para su presentación conforme la normativa de los Trabajos Fin de Máster.

Fdo: D./Dña.

Valencia, a __de_____de 2017