

TRABAJO FIN DE GRADO DE ODONTOLOGÍA

ACEPTACIÓN DE TUTELA ACADÉMICA

| D/Dña |
|--|
| Profesor/a del Departamento de |
| de la Universitat de València |
| Acepta LA TUTELA ACADÉMICA del Trabajo Fin de Grado que realizará |
| el/la estudiante |
| con el tema |
| En alguna de las siguientes modalidades: |
| Revisión Bibliográfica |
| Trabajo de investigación |
| Según la normativa vigente, podrá ser tutor o tutora cualquier profesor o profesora de la Universitat de València con docencia asignada en el Grado de Odontología. En las modalidades de Trabajo de Investigación y Revisión Bibliográfica, el tutor o tutora debe además, tener el título de Doctor. |
| Valencia,dede 20 |
| Fdo: El Tutor/a |

Este impreso deberá entregarse en el despacho de Vicedecanato de Odontología, planta baja de la Clínica Odontológica debidamente cumplimentado, en los plazos establecidos.