

A LA COMISIÓN DE TRABAJO FIN DE GRADO DE ODONTOLOGÍA

Don/Dña: _____

TUTOR DEL ALUMNO: _____

Emite el siguiente informe sobre el grado de adquisición de competencias adquirido por el alumno con la realización del trabajo fin de grado (marcar con una cruz):

	Excelente	Notable	Suficiente	Insuficiente
Iniciativa, originalidad y creatividad en el desarrollo del trabajo				
Grado de cumplimiento del alumno con las indicaciones y plazos acordados				
Alcance de los objetivos propuestos				
Resultado global del trabajo				

Observaciones: _____

Valencia, ____ de _____ de 20__

Firmado :