

SOLICITUD DEPÓSITO DE TRABAJO FIN DE GRADO MEDICINA CURSO _____

D./D^a _____

Con DNI/NIE/Pasaporte nº _____ telf. _____

e-mail: _____ @**alumni.uv.es** estudiante del Grado de Medicina.

DECLARO: que el Trabajo Fin de Grado que presento está elaborado por mí, es original, no copio, ni utilizo ideas, formulaciones, citas integrales e ilustraciones de cualquier obra, artículo, memoria, o documento (en versión impresa o electrónica), sin mencionar de forma clara y estricta su origen, tanto en el cuerpo del texto como en la bibliografía.

SOLICITO: El depósito del Trabajo Fin de Grado de Medicina en la secretaría de la Facultad para su defensa en la convocatoria _____

Título: _____

Modalidad: _____
(caso clínico con revisión sistemática, revisión bibliográfica sistemática o trabajo de investigación)

Tutor: _____

Departamento: _____

- El informe y propuesta de calificación del tutor (anexo 4) será enviado por el tutor desde su correo institucional a tfgmedicina@uv.es

Lengua en que se presenta y defiende el trabajo: Valenciano Castellano

València a ____ de _____ de 20__

Firmado el/la estudiante

Firmado el/la Tutor/a

Firmado el/la Cotutor/a
