

### VALORACIÓ DEL/LA TUTOR/A DEL TREBALL FI DE GRAU DE MEDICINA

IDENTIFICACIÓ DE L'/LA ESTUDIANT/E	
<b>Cognoms</b>	<b>Nom</b>
<b>DNI</b>	<b>Correu electrònic</b>
TITOL TFG	

IDENTIFICACIÓ DEL/LA TUTOR/A	
<b>Cognoms</b>	<b>Nom</b>
<b>Departament</b>	

INFORME
(Valoració d'adquisició de competències, grau de participació e interès en la realització, memòria i presentació final del TFG)

Calificació del/la tutor/a	Puntuació
Modalitat Cas Clínic amb revisió sistemàtica	
Modalitat Revisió Bibliogràfica Sistemàtica	
Modalitat Treball d'Investigació	

València, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_  
 el/la Tutor/a

el/la Cotutor/a

Signatura:

\_\_\_\_\_