

SOL.LICITUD DIPÓSIT DE TREBALL FI DE GRAU MEDICINA

CURS _____

D/Dña _____

con DNI/NIE/Pasaporte nº _____ telf. _____

e-mail: _____@alumni.uv.es estudiant del Grau de Medicina.

SOL.LICITE: El dipòsit del Treball Fi de Grau de Medicina en la secretaria de la Facultat per a la seua defensa en la convocatòria _____ del període _____

Títol:

Modalitat del treball (Revisió bibliogràfica/cas clínic/Treball d'Investigació):

Tutor/a - Cootutor/a: _____

Departament: _____

Documentació que s'hi adjunta:

- Informe i proposta de qualificació del tutor *en sobre tancat i amb la signatura creuada a la solapa (annex 4)*

Llengua en que es presenta i defensa el treball: Valencià Castellà

València a ____ de _____ de 201__

Signat el/l'estudiant

Signat el/la tutor/a