



VNIVERSITAT DE VALÈNCIA

Departament de Medicina Preventiva i Salut Pública,
Ciències de l'Alimentació, Toxicologia i Medicina Legal

D/Dña. _____,

tutor/a del alumno/a del Máster Universitario en Salud Pública y Gestión Sanitaria:

D./D^a _____

INFORMA:

Que el/la estudiante se encuentra realizando el Trabajo de Fin de Máster, de 12 créditos ECTS, perteneciente al Máster Universitario en Salud Pública y Gestión Sanitaria, titulado:

_____, bajo mi dirección.

Valencia, _____ de _____ de 20__

El Tutor/a

Este impreso deberá entregarse en la Secretaría del Departamento de Medicina Preventiva y Salud Pública en la Facultad de Medicina, debidamente cumplimentado, al menos un mes antes de la fecha de examen del trabajo de fin de Máster.