



UNIVERSITAT
DE VALÈNCIA

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

Valencia, ___ de _____ de 20__

D^o/D^a _____,
profesor/profesora del Master en Salud Pública y Gestión Sanitaria de la Universitat de
València, como tutor del Trabajo Fin de Master del estudiante:

D^o/D^a _____,
que tiene por título: _____

autoriza la entrega, lectura y defensa de éste trabajo

Firmado D/D^a _____