



VNIVERSITAT ID VALÈNCIA

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

Valencia, a.....

Dº como tutor
del Trabajo Fin de Master del/de la estudiante:

Dª
que lleva por título:.....

.....
.....

informa que durante el período de tiempo en que el/la estudiante/a ha estado bajo mi
dirección (marcar con una X):

	Muy Insuficiente	Insuficiente	Normal	Satisfactorio	Excelente	NS/ NC
El interés del/la estudiante ha sido:						
El trabajo presencial y no presencial llevado por el estudiante ha sido:						
La bibliografía consultada ha sido:						
El grado de cumplimiento de los objetivos y el plan de trabajo que ha realizado ha sido:						

Puntuación dada por el/la TUTOR (De 0 a 1)	
---	--

Firmado D/Dª _____