

**TRABAJO FIN DE GRADO (TFG)**  
**CIENCIAS GASTRONÓMICAS**

**VALORACIÓN TFG**

Identificación del Estudiante	
Apellidos	Nombre

Título TFG

Identificación del/los Tutor/es	
Nombre y apellidos	Departamento
Nombre y apellidos	Departamento

Valoración del TFG:(sobre 10)	
-------------------------------	--

Firma	Firma
Fecha	Fecha

*Entregar en Secretaria de la Facultat de Farmàcia en sobre cerrado antes de la defensa*