

El/la Sr./Sra. , amb DNI **,** catedràtic/a / titular / professor/a… del Dept. de… de la Universitat de València**,**

**CERTIFIQUE**

Que el/la Sr./Sra. **,** estudiant/a del màster en Investigació Biomèdica, ha realitzat, sota la meua supervisió, el treball de final de màster titulat: *"**”*

Que aquest treball té les característiques adequades per a la seua presentació d’acord amb la normativa dels treballs de final de màster.

I, perquè així conste, signe aquest document.

Signatura

València,