

SOL.LICITUD DIPÓSIT DE TREBALL FI DE GRAU MEDICINACURS _____

En/Na _____

ambDNI/NIE/Pasaport nº _____ telf. _____

e-mail: _____ @alumni.uv.es estudiant del Grau de Medicina.

DECLARE: que el Treball Fi de Grau que presente està elaborat per mi, és original, no copie, ni utilitze idees, formulacions, cites integrals e il·lustracions de qualsevol obra, article, memòria, o document (en versió impresa o electrònica), sense esmentar de forma clara i estricta el seu origen, tant en el cos del text com en la bibliografia.

SOL.LICITE: El dipòsit del Treball Fi de Grau de Medicina en la secretaria de la Facultat per a la seua defensa en la convocatòria _____

Títol: _____

Modalitat: _____
(cas clínic, revisió bibliogràfica o projecte d'investigació)

Tutor: _____

Departament: _____

Documentació que s'hi adjunta:

- Informe i proposta de qualificació del tutor *en sobre tancat i amb la signatura creuada a la solapa (annex 4)*

Llengua en que es presenta i defensa el treball: Valencià Castellà

València a ____ de _____ de 201__

Signat el/l'estudiant

Signat el/la tutor/a