

VALORACIÓ DEL TUTOR DEL TREBALL FI DE GRAU DE MEDICINA

IDENTIFICACIÓ DE L'ESTUDIANT	
Cognoms	Nom
DNI	Correu electrònic
TITOL TFG	

IDENTIFICACIÓ DEL TUTOR	
Cognoms	Nom
Departament	

INFORME
(Valoració d'adquisició de competències, grau de participació e interès en la realització, memòria i presentació final del TFG)

Calificació del tutor	Puntuació
Modalitat Cas Clínic (màxim 8,9)	
Modalitat Revisió Bibliogràfica (màxim 9,5)	
Modalitat Treball d'Investigació (màxim 10)	

València, a ___ de _____ de 201__

Signatura:

Lliurar a la Secretaria de la Facultat en sobre tancat i signatura creuada en el moment de fer el dipòsit del TFG