D/Dña Clic para escribir, Catedrático/Titular/… del Dpto. de Fisiología de la Universitat de València, o bien Jefe/a de Sección/Médico Adjunto/a/… del Servicio... del Hospital… de...

*(Si hay más de un director/a, duplique este párrafo)*

**CERTIFICA/N:**

Que la presente memoria, titulada “Clic para escribir”, corresponde al trabajo realizado bajo su dirección por D/Dña. Clic para escribir, para su presentación como Tesis Doctoral en el Programa de Doctorado en Fisiología de la Universitat de València.

Y para que conste firma/n el presente certificado en Valencia, a clic para escribir.

Fdo. Clic para escribir