

**ACEPTACIÓN DE LOS TUTORES/AS**

**Nombre**:**Clic para escribir**. **NIF**: Clic para escribir. **Cargo y procedencia**: Clic para escribir. **Correo electrónico**: Clic para escribir.

*De 1 a 3 tutores, al menos uno de ellos profesor del Dpto. de Fisiología de la Universitat de Valencia.*

*Si algún tutor/a no pertenece a profesorado del Dpto. de Fisiología de la Universitat de València y es el primer TFM que dirige en este máster, adjuntar el documento de* [*Requisitos tutores TFM y documentación requerida*](https://www.uv.es/mfisiol/masterfisiologia/Requisitos%20tutores%20TFM%20y%20Documentacion%20requerida.docx)*.*

**ACEPTA/N:**

ser tutor/es de **D/Dña.** **Clic para escribir**, estudiante del Máster en Fisiología de la Universitat de València en el curso académico Clic para escribir/ Clic para escribir, con el tema: Clic para escribir.

**Tipo del trabajo** (Experimental original o Revisión bibliográfica sistemática): Clic para escribir.

Fecha: Clic para escribir

Fdo.: Clic para escribir Fdo.: Clic para escribir Fdo.: Clic para escribir

Tutor/a Tutor/a Tutor/a

Firma estudiante