

SOL.LICITUD DIPÓSIT DE TREBALL FI DE GRAU MEDICINA CURS _____

En/Na _____

amb DNI/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 amb revisió sistemàtica, revisió bibliogràfica sistemàtica o treball d'investigació)

Tutor: _____

Departament: _____

- L'informe i proposta de qualificació de el tutor (annex 4) serà enviat pel tutor des del seu correu institucional a tfgmedicina@uv.es

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

València a ____ de _____ de 20__

Signat el/la estudiant

Signat el/la Tutor/a

Signat el/la Cotutor/a
