



Facultad de Medicina  
**Universidad Zaragoza**

**Programa de Doctorado en Medicina**  
**Informe anual del tutor de tesis**

Curso \_\_\_\_\_

D./Dña. \_\_\_\_\_ como tutor  
del Doctorando \_\_\_\_\_

Emito informe anual:

Favorable

Desfavorable

Justificación del informe (*obligatorio en caso de ser desfavorable*):

En Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.:

\_\_\_\_\_  
Tutor