Facultad de Medicina
Universidad Zaragoza

INFORME DIRECTOR/A
Trabajo Fin Grado

Enviar por registro electrónico (regtel.unizar.es) a la Facultad de Medicina

DATOS DEL/ LA ESTUDIANTE:

Apellidos y nombre……

TÍTULO DEL TRABAJO:

DATOS DEL/LA DIRECTOR/A:

Apellidos y nombre ……

DATOS DEL/ LA CODIRECTOR/A (si procede):

Apellidos y nombre ……

AUTORIZO LA DEFENSA DEL TFG: **SÍ** ☐ **NO** ☐

VALORACIÓN DEL TRABAJO REALIZADO POR EL/LA ESTUDIANTE:

APTO/ NO APTO

INFORME DEL DIRECTOR/DIRECTORA:

Fdo.: ……

Fecha: ……. de…….. de 202…