UC | Facultad de Medicina

Informe de Director/a y Codirector/a del TFG del Grado en Ciencias Biomédicas de la Universidad de Cantabria

Director/a:	
Codirector/a (si procede):	
Codirector/a (si procede):	

Nombre del alumno/a:	
DNI:	
Título del TFG (en la caja inferior):	

Convocatoria:	Junio

Valoración (máximo 1 punto):	0
Observaciones (breve justificación de la valoración)	

Firma digital de director/a y codirectores/as (si procede)		
Director/a	Codirector/a	Codirector/a
Fecha: (dd/mm/aa)	Fecha: (dd/mm/aa)	Fecha: (dd/mm/aa)