



**MÁSTER UNIVERSITARIO EN INNOVACIÓN EN CIENCIAS
BIOMÉDICAS Y DE LA SALUD POR LA UNIVERSIDAD DE LEÓN**

**TRABAJO FIN DE MÁSTER
AUTORIZACIÓN Y VALORACIÓN DEL TUTOR ACADÉMICO**

D./Dña.
profesor del Departamento de y
D./Dña. (en caso de que haya más de un tutor)
.....
tutor/es académico/s del trabajo fin de máster titulado
.....
.....
..... elaborado por D./Dña.

AUTORIZO su presentación en base al siguiente informe:.....
.....
.....
.....
.....

Y otorgo a dicho trabajo una CALIFICACIÓN de:

--	--

El alumno ha verificado la originalidad del trabajo presentado con la herramienta Turnitin disponible en la Universidad de León. El porcentaje de similitud indicado por la herramienta ha sido del ____%. No obstante, una vez analizado el informe,
.....
.....
.....

En León, a de de

Fdo.:

**PRESIDENTE DE LA COMISIÓN EVALUADORA DEL MÁSTER UNIVERSITARIO EN
INNOVACIÓN EN CIENCIAS BIOMÉDICAS Y DE LA SALUD POR LA UNIVERSIDAD DE LEÓN**