



universidad  
de león

Departamento de Ciencias Biomédicas

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

### TRABAJO FIN DE MÁSTER VALORACIÓN DEL TUTOR

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. ....

Concede/n a dicho trabajo una CALIFICACIÓN de:

--	--

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