

ANEXO V

ACTA DE CALIFICACIÓN DEL TRABAJO FIN DE GRADO

DATOS DEL ESTUDIO DE GRADO

ESTUDIOS CURSADOS: GRADO EN MEDICINA
CURSO ACADÉMICO:
CONVOCATORIA: Ordinaria <input type="checkbox"/> Extraordinaria <input type="checkbox"/> Especial Finalización <input type="checkbox"/>

DATOS DEL ALUMNO/A

APELLIDOS:		NOMBRE:
DNI/PASAPORTE:	E-MAIL:	TELÉFONO:

TÍTULO DEL TRABAJO FIN DE GRADO

--

DIRECTORES/AS

NOMBRE Y APELLIDOS

MIEMBROS DEL TRIBUNAL

ACTUA EN CALIDAD DE:

	Presidente/a
	Vocal
	Secretario/a
	Suplente

Reunido el Tribunal de Evaluación con fecha _____, **ACUERDA** otorgar al alumno/a la calificación global de..... (NOTA:).

PRESIDENTE/A	SECRETARIO/A	VOCAL
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.: