

Este documento será custodiado por la secretaría del centro

 <p>UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA</p>	<p style="text-align: center;"><b>ANEXO V</b></p> <p style="text-align: center;"><b>FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA</b> <b>DEPÓSITO DEL TRABAJO FIN DE GRADO</b></p> <p style="text-align: center;">(Deberá solicitarse al menos 10 días naturales antes de la fecha prevista de defensa)</p>	 <p style="text-align: center;">Facultad de Medicina y Enfermería UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA</p>
---	---	---

D./D.<sup>a</sup>

Con DNI

Estudiante del Grado en

y domicilio a efecto de

notificaciones en la calle

n.º de

provincia de

Código Postal

Tfno.

E-mail

**EXPONE:**

Que reuniendo los requisitos establecidos en la normativa vigente sobre la presentación y defensa de los Trabajos de Fin de Grado,

**SOLICITA:**

Se autorice el depósito del trabajo titulado

Bajo la dirección de D./D.<sup>a</sup>  
(indicar Tutor/a/es)

En el Departamento de

Se adjunta  
(marcar)

Copia del TFG Firmada

Informe firmado por el tutor, tutora o tutores señalando que reúne los requisitos para su lectura y defensa.

---

(Añadir a la relación cualquier otra documentación adicional que recoja la normativa específica que regula el TFG en el centro)

---

Evaluación  
(marcar)

Ante el Tribunal

Por el Tutor o Tutora

---

(El o la estudiante asume que la calificación máxima que podrá otorgar el tutor o tutora la establecerá la normativa del centro, no pudiendo en ningún caso ser superior a 8 - Notable).

En Córdoba, a

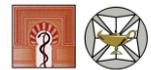
V.º B.º  
El/la/los Tutor/a/es

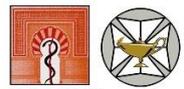
El/la interesado/a

Fdo.

Fdo.

Fdo.



 UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA	<b>ANEXO V</b>  <b>FACULTAD DE MEDICINA Y ENFERMERÍA</b> <b>DEPÓSITO DEL TRABAJO FIN DE GRADO</b> Deberá solicitarse al menos 10 días naturales antes de la fecha prevista de defensa)	 Facultad de Medicina y Enfermería UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
---	--	--

D./D.<sup>a</sup>

Categoría Profesional:

Departamento

*(cumplimentar en caso de dos tutores/as)*

D./D.<sup>a</sup>

Categoría Profesional

Departamento

### **I N F O R M A N**

Que el trabajo presentado por D/D<sup>a</sup>

NIF

con el Título

Reúne los requisitos para su lectura y defensa, estando adaptado en contenido, profundidad y duración a la asignación de créditos ECTS del Plan de Estudios del título de Graduado/Graduada en

En Córdoba, a

**EL TUTOR, TUTORA O TUTORES**

Fdo.

Fdo.

Sr./Sra. Decano/a de la Facultad de Medicina y Enfermería de la Universidad de Córdoba.