**MÁSTER UNIVERSITARIO EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE Y CALIDAD DE VIDA**

**Modalidad:** ………………

**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 …………..

En León, a ……….. de ……………. de ……………………..

Fdo.: