



ANEXO 04 NOMBRAMIENTO DE LA COMISIÓN EVALUADORA TITULAR Y SUPLENTE, PARA LA EVALUACIÓN DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER

Comunico a Vd. que ha sido designado miembro de la siguiente comisión evaluadora del Trabajo Fin de Máster:

	Titular	Suplente
Presidente	D/D ^a	D/D ^a
	Dpto.	Dpto.
Vocal	D/D ^a	D/D ^a
	Dpto.	Dpto.
Secretario	D/D ^a	D/D ^a
	Dpto.	Dpto.

que ha de juzgar los Trabajos Fin de Máster relacionados a continuación:

Alumno	
Título del TFM	
Tutor / Dpto.	

Alumno	
Título del TFM	
Tutor / Dpto.	

Alumno	
Título del TFM	
Tutor / Dpto.	

Alumno	
Título del TFM	
Tutor / Dpto.	

Alumno	
Título del TFM	
Tutor / Dpto.	

En Valladolid, a fecha de firma electrónica

Fdo. _____
Coordinador del Máster en Ingeniería Biomédica



**PUBLICACIÓN EN LOS TABLONES DE ANUNCIOS Y EN LA WEB DEL CENTRO
DEL LUGAR, DÍA Y HORA FIJADOS PARA LA DEFENSA Y EVALUACIÓN
DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER**

**Convocatorias de presentación de Trabajos Fin de Máster
Máster en Ingeniería Biomédica**

Convocatoria (mes) (año): _____

Comisión Evaluadora		Lugar:	
Presidente	D/D ^a		
Vocal	D/D ^a		
Secretario	D/D ^a		
Relación de Trabajos Fin de Máster que serán presentados			
Fecha	Hora*	Alumno	Título

*Nota: El tiempo de exposición de cada TFM estará entre un mínimo de 20' y un máximo de 30'. Se considera un intervalo indicativo de 45' para la convocatoria de defensas sucesivas.

En Valladolid, a fecha de firma electrónica

Fdo. _____
Presidente de la Comisión Evaluadora