



Acta de Evaluación de la Comisión Evaluadora

Datos de los estudios de Grado				
Estudios cursados	Grado en Fisioterapia			
Curso académico				
Convocatoria	1ª Ordinaria	2ª Extraordinaria	Fin de carrera	

Datos del alumno/a			
Apellidos			Nombre
DNI		e-mail	

Título del Trabajo Fin de Grado

Datos del/os tutor/es		
DNI	Nombre y apellidos	Departamento

Miembros de la Comisión Evaluadora	Actúa en calidad de
	Presidente/a
	Vocal
	Secretario/a

Reunida la Comisión Evaluadora con fecha ..... ACUERDA otorgar al alumno/a la calificación global de .....

ACUERDA otorgar al alumno/a la calificación global de .....

Se fija la fecha de revisión de la calificación para el día .....

Indicar, en su caso, si se propone matrícula de honor

Presidente/a	Secretario/a	Vocal
Fdo.	Fdo	Fdo.

Soria, a .... de ..... de

Sr/a. Presidente/a del Comité de Título del Grado en Fisioterapia. Facultad de Fisioterapia de Soria. Universidad de Valladolid