

**FITXA DE SEGUIMENT DEL TREBALL DE FI DE GRAU**

**FACULTAT DE MEDICINA I CIÈNCIES DE LA SALUT**

**CURS ACADÈMIC:**

**ENSENYAMENT:**

El tutor/a i l'alumne/a/es del TFG que porta per nom:

.....  
.....

**Confirmen** que es segueix adequadament el ritme de treball i s'estan duent a terme les tasques necessàries per la consecució del mateix.

**Data (durant el mes de febrer):**

**Nom i signatura:**

Tutor/a TFG-----

Alumne/a 1-----

Alumne/a 2-----

Alumne/a 3-----

Alumne/a 4-----