

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi carácter de Tutor del Trabajo Especial de Grado, presentado por él o la médico _____, titulado: “ _____”, para optar al grado académico de Especialista en _____, ha sido revisado y está culminado el Trabajo Especial de Grado para ser sometido a la designación de jurado por parte del Consejo de Facultad de Medicina.

En la ciudad de _____, a los _____ días del mes de _____ del año 2023.

Prof. _____

C.I. _____