

Facultad de Ciencias de la Salud

D./Dª. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, como Presidente de la Comisión de Evaluación(1) \_\_\_ del Trabajo Fin de Máster en el *Máster Universitario en Envejecimiento Saludable y Calidad de Vida*, modalidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,nombrado por la Comisión Académica del Máster, convoca al acto de presentación y defensa a los alumnos que se relacionan a continuación, por orden de intervención:

1.-

2.-

3.-

4.-

5.-

6.-

7.-

8.-

9.-

10.-

12.-

**Fecha:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lugar:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hora(2):**\_\_\_\_\_\_\_\_ (intervalo de 15 minutos entre alumnos)

León, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(1)Indicar el número de la Comisión de Evaluación si hubiera más de una (1,2, etc.)

(2)Indicar la hora de inicio .