

Facultad de Ciencias de la Salud

**MÁSTER UNIVERSITARIO EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE Y CALIDAD DE VIDA**

**Modalidad:**

**TRABAJO FIN DE MÁSTER**

**INFORME DE SIMILITUD DEL TUTOR/ES**

D./Dña.……………………………………………………………………………………………….….., profesor del Departamento de ………………………………………….…………...….……

D./Dña.……………………………………………………………………………………………….….., profesor del Departamento de ………………………………………….…………...….……

y tutor/es académico/s del estudiante …………………………………………………………………………..

Que el alumno ha realizado la verificación de originalidad del TFM titulado....................................................................................................................... con la herramienta Turnitin disponible en la Universidad de León. El porcentaje de similitud indicado por la herramienta ha sido del ……………. %.

No obstante, una vez analizado el informe, …………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………...

León, … de ……………………………….. de ……….

Tutor/es

Fdo.: ……………………………………………