

## Documento de aval para presentación de comunicaciones

Don/Dña. \_\_\_\_\_, Tutor de la Especialidad de Medicina Familiar y Comunitaria y ejerciendo como Médico de Familia, CONFIRMO:

Que Don/Dña. \_\_\_\_\_, residente de Medicina Familiar y Comunitaria ha realizado el Caso clínico/Proyecto de investigación/Trabajo de investigación con título \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ bajo mi supervisión y otorgo mi aval para presentar dicho trabajo en las **IX JORNADAS DE RESIDENTES y TUTORES SEMERGEN EXTREMADURA**, que se celebrarán en **Guadalupe (Cáceres)**, los días **22 y 23 de Febrero de 2019**.

Para que así conste, firmo la presente en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 .

Fdo: