



DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos: DNI..... NIP.....
Dirección: C.P.
Localidad: Provincia..... Tfno.

Titulación en la que se encuentra matriculado

Máster Universitario en:

DATOS DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER

Título (en español):

.....

Título (en inglés, necesario para que aparezca en el SET):

.....

Director/es (marcar el recuadro en el caso de ser Ponente):

Vº Bº, el director/codirector/ Vº Bº, en su caso, el codirector Vº Bº, en su caso, el codirector

Fdo. Fdo. Fdo.

DECLARO expresamente que asumo la originalidad y autoría del trabajo, no habiendo utilizado para su elaboración fuentes sin citarlas previamente.

Zaragoza, a de..... 20
Firma del estudiante

Deberá entregar este impreso en la secretaría del centro en el que se encuentra matriculado, **en el que el/los director/es hacen constar mediante su/s firma/s originales que han sido informados del depósito del TFM,** junto con una **copia del correo electrónico en el que se le confirma que ha efectuado el depósito electrónico del mismo** y una **copia impresa en papel de la memoria del trabajo.**

A rellenar por la secretaría del centro:

El estudiante cumple los requisitos necesarios para la defensa del trabajo:

- Se encuentra matriculado en el trabajo
- Nº de créditos pendientes para finalizar los estudios
- Ha realizado el depósito electrónico