



## DECLARACIÓ DE CONFIDENCIALITAT DELS TREBALLS FI D'ESTUDI (TFG I TFM)

En/ Na \_\_\_\_\_, amb DNI  
\_\_\_\_\_ com a professor/a responsable de la direcció, coordinació i/o tutoria del  
treball fi d'estudi i l'estudiant \_\_\_\_\_ amb DNI  
\_\_\_\_\_ sol·licitem la declaració de confidencialitat del treball fi d'estudi amb  
títol: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La declaració de confidencialitat del present treball fi d'estudi ha d'expirar a la **data**:  
\_\_\_\_\_

*El termini de confidencialitat del treball ha de ser com a màxim de 5 anys a comptar des del moment del dipòsit del treball.*

Ens obliguem a mantenir en la més absoluta confidencialitat tota la informació tècnica o de qualsevol tipus que rebem o ens sigui proporcionada per la Universitat Politècnica de Catalunya en relació al Treball de Fi d'Estudis mentre dura el termini de confidencialitat.

Els sotasignants realitzem aquesta petició impulsats per la **motivació** següent:

---

---

---

---

---

---

---

---

Data :

Signatura del professor/a

Signatura de l'estudiant