

NÚMERO DE EJEMPLARES QUE ENTREGA:



## ENTREGA DE TRABAJO FIN DE MÁSTER

| D./Dª  |  | ,  | con D.N.I.                         | _, alumno/a de los  |
|--|--|--|------------------------------------|---|
| estudios de Máster Universitario en, cumpliendo con los requisitos establecidos en la Memoria de Verificación del título y en la Normativa de Trabajos Fin de Máster de esta Escuela, y una vez informado favorablemente por el/la Tutor/a (se adjunta autorización), hace entrega en la Secretaría de la memoria (formato papel y electrónico) del Trabajo Fin de Máster titulado |  |  |                                    |   |
| Ponente (en su ca  | aso): Profesor/a D./Dª   |  |                                    | ·   |
|  |  |  | Inglés ☐ (En este caso deberá      |   |
| •  | inas, en formato electrónico, con el l   | •  | `                                  | <b>F</b>  |
| ldioma en que se   | realizará la defensa:  | Español □  | Inglés□                            |   |
| Asimismo, declara  | a que:   |  |                                    |   |
| los requisitos aca en relación al forra.  2. Es consciente de un repositorio de mismos formatos.  3. Es consciente de reclamaciones o.  4. No vulnera ningúrelación al conte obligación o resp.  5. Es consciente de del título de Mást.  6. Queda enterado/   | adémicos previstos en la Memoria di<br>mato en el que debe entregarse.  que el trabajo, caso de no tratarse<br>acceso abierto, con carácter de no<br>, soportes o resoluciones en las que<br>e que si no retira de Secretaría la<br>recursos posteriores a la defensa, e<br>in derecho de terceros, ya sea de<br>nido del trabajo, de manera que e<br>onsabilidad ante acciones legales que<br>e que para poder optar al Premio Ex<br>er.<br>a de que sus datos personales que | de un Trabajo de exclusividad y sin la se depositaron or a memoria del tra documento será o propiedad intelect xonera a la E.T.S ue se puedan suso traordinario de Firestarán incorporados | bajo en el plazo de diez días dese | erimientos establecidos en la será depositado en la reproducir éste en los de el fin del plazo de la cualquier otro, ni en la Sevilla de cualquier epositados. Solicitado la expedición ersidad de Sevilla, que |
|  | Sevilla, a   | de   | de                                 |   |
|  |  | El/La alumno/a<br>(Firma)  | l,                                 |   |
| LOCALIDAD:<br>PROVINCIA:   |  |  | CÓDIGO POSTAL:                     |   |
| ELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO:   |  |  |                                    |   |