

MÁSTER:

DATOS PERSONALES

D^a/D:

DNI:

Domicilio:

Localidad:

Teléfono:

Correo electrónico:

DATOS DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER

TÍTULO:

Acepta difusión en Deposita*: **Marque SÍ o NO (campo obligatorio)**

*Si desea que, una vez aprobado el trabajo, éste pase al repositorio institucional Zagan para que pueda ser consultado en abierto y a texto completo, deberá obtener el visto bueno de su director y marcar "SI". Los alumnos del Curso Superior de Gestión de Programas **NO** deberán autorizar su pase al repositorio institucional Zagan . No autorizar, o no obtener el visto bueno del director impedirá que tu trabajo pase al repositorio. Tenga en cuenta que no pasará ninguna información al mismo, ni el título, ni el resumen... y no figurará en ningún recurso consultable de la universidad.

DIRECTOR :

El solicitante declara por la presente que cuenta con el consentimiento del director o directores del trabajo para realizar este acto de depósito.

PARA FORMALIZAR EL DEPÓSITO:

ESTE DOCUMENTO DEBE SER FIRMADO Y REMITIDO SEGÚN EL PROCEDIMIENTO EN VIGOR

RESUMEN DEL DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER

Declaro que el presente Trabajo de Fin de Máster es de mi autoría y es original, no habiéndose utilizado fuente sin ser citada debidamente.

Zaragoza a de de 20

Fdo:

La/El Estudiante:

Nota: No se aceptará ninguna solicitud que no esté firmada.