|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE:** | | |
| D./Dña.: | | |
| DNI/NIE/Pasaporte: | | Nacionalidad: |
| Teléfono: | E-mail: | |
| Programa de estudios: | | |
| Título definitivo del trabajo final: | | |
| Tutor/a Dr./Dra. D./Dña.: | | |
| Co-tutor/a Dr./Dra. D./Dña. (si procede): | | |
| Modalidad de evaluación del trabajo final: ☐ Presencial ☐ Virtual | | |

|  |
| --- |
| **EXPONE:**   * Que hace **SOLICITA el depósito y** **evaluación de su TFM**. * Que no infringe ningún derecho de terceros, ya sea de propiedad industrial, intelectual o cualquier otro, y garantiza asimismo que el contenido de este trabajo no atenta contra los derechos de propiedad intelectual, al honor, a la intimidad o a la imagen de terceros. * Que la Universidad de Huelva se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad civil, administrativa o penal (incluido el reclamo por plagio) derivada de los contenidos de dicha obra y que él/ella mismo/a asume de manera exclusiva la responsabilidad frente a cualquier demanda de terceros. |
| En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.  Fdo.: |
| **VISTO BUENO DEL/DE LA TUTOR/A DEL TRABAJO FINAL.**  En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.  Fdo.:  Tutor/a del trabajo final |