|  |
| --- |
| **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  |