



DATOS PERSONALES:

Nombre:

DNI: NIP:

Dirección: C.P. Localidad:

Provincia: Teléfono:

TITULACIÓN EN LA QUE ESTÁ MATRICULADO:

DATOS DEL TRABAJO FIN DE GRADO:

Título:

.....

Title:

.....

Director/es:

.....

Declaro que asumo la originalidad y autoría del trabajo, entendidas en el sentido de que no he utilizado fuentes sin citarlas debidamente.

Declaro que he superado los requisitos establecidos por el Reglamento de TFG de Unizar en lo que respecta a los créditos pendientes de superar por poder realizar la defensa del TFG

Deberá entregar este impreso en la Secretaría del Centro en el que está matriculado, **con la firma del Director/es del trabajo**, junto con una copia del correo electrónico en el que se le confirma que ha efectuado el depósito electrónico del mismo.

Teruel, de de 20.....

Firma del estudiante

Vº Bº del Director/es del trabajo

El presente impreso deberá ser entregado cumplimentado en la Secretaría del Centro en los plazos establecidos.

SR. PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DEL GRADO EN BELLAS ARTES