



**SOLICITUD DE DEPÓSITO DEL TRABAJO DE FIN
DE GRADO**

DATOS PERSONALES

Nombre: _____ DNI: _____ NIA: _____

Teléfono: _____ Dirección: _____ C.P.: _____

Localidad: _____ Provincia: _____

Grado en el que está matriculado: _____

DATOS DEL TRABAJO DE 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 para 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 a, ____ 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./SRA. PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DE LA TITULACIÓN INDICADA