 **Curso 2015-16**

 **Impreso TFG-I03**

**INSCRIPCIÓN DE TRABAJO FIN DE GRADO**

**(DEPÓSITO DE LA MEMORIA DE TRABAJO FIN DE GRADO Y SOLICITUD DE PRESENTACIÓN)**

*Datos del Alumno*

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telf. móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ha superado todos los créditos del Grado, a excepción de los de esta asignatura.

**TÍTULO DEL TRABAJO:**

Declaro que el Trabajo de Fin de Grado elaborado y presentado para su evaluación por el tribunal calificador es original y no es copia total o parcial de otro trabajo.

En Madrid, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_

Fdo.: D./Dª

Se solicita su presentación en la CONVOCATORIA (marque lo que proceda):

 Junio/Julio Septiembre Febrero

*Datos del tutor/es*

Tutor (Nombre y Apellidos): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cotutor (Nombre y Apellidos): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Como tutor de Trabajo Fin de Grado, acepto que éste pase a ser evaluado por el tribunal nombrado al efecto.

En Madrid, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2

Fdo.: Prof. Dr./Dra.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo. Prof. Dr./Dra.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Profesor Tutor) (Profesor tutor)

La **propiedad intelectual del Trabajo Fin de Grado** se ha acordado que sea:

Del estudiante Del tutor/es De ambos

En Madrid, a \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2

Fdo.: D./Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo.: Prof. Dr./Dra.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo. Prof. Dr./Dra.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( El alumno) (Profesor Tutor) (Profesor tutor)

Autorizo la difusión de la versión electrónica de mi TFG en la web de la facultad

SI

No

(Marque lo que proceda)