



**DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos: ..... DNI..... NIP.....

Dirección: ..... C.P. ....

Localidad: ..... Provincia..... Tfno. ....

**Titulación en la que se encuentra matriculado**

- Grado en Medicina
- Máster Universitario en Condicionantes Genéticos, Nutricionales y Ambientales del Crecimiento y Desarrollo
- Máster Universitario de Iniciación a la Investigación en Medicina
- Máster Universitario en Salud Pública

**DATOS DEL TRABAJO FIN DE ESTUDIOS**

Título (en español): .....

Título (en inglés, necesario para que aparezca en el SET): .....

Zaragoza, a ..... de ..... de 20.....

**Director/es** (marcar el recuadro en el caso de ser Ponente):

Vº Bº, el director/codirector/                      Vº Bº, en su caso, el codirector                      Vº Bº, en su caso, el codirector

Fdo. .... Fdo. .... Fdo. ....

**DECLARO** expresamente que asumo la originalidad y autoría del trabajo, no habiendo utilizado para su elaboración fuentes sin citarlas previamente:

Firma del alumno

Zaragoza, a ..... de ..... 20 .....

Deberá entregar este impreso en la secretaría del centro en el que se encuentra matriculado, **en el que el/los director/es hacen constar mediante su/s firma/s originales que han sido informados del depósito del TFG/TFM**, junto con una **copia del correo electrónico en el que se le confirma que ha efectuado el depósito electrónico del mismo y tres copias impresas en papel de la memoria del trabajo.**

**A rellenar por la secretaría del centro:**

El estudiante cumple los requisitos necesarios para la defensa del trabajo:

- Se encuentra matriculado en el trabajo
- Nº de créditos pendientes para finalizar los estudios.....
- Ha realizado el depósito electrónico