



Facultad de Medicina
Universidad Zaragoza

SOLICITUD/DEPÓSITO
VºBº DIRECTOR
Trabajo Fin Grado

DEPARTAMENTO TRIBUNAL Nº

DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos y Nombre..... NIP.....

TÍTULO DEL TRABAJO:

.....
.....

DATOS DEL DIRECTOR/A PONENTE (Profesor del Departamento)

Apellidos y Nombre (1º)

CODIRECTOR (Si procede)

Apellidos y Nombre (2º).....

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

El trabajo ha sido introducido en la página web de la Universidad de Zaragoza "<http://deposita.unizar.es>"

Fecha: de..... de 20.....

Deberá presentar este **documento de solicitud/depósito** por correo electrónico en la secretaría del Departamento junto con **una copia en formato digital (.pdf) del TFG.**

La autorización para la defensa del TFG por parte del director se llevará a cabo con la presentación por correo electrónico en la secretaría del Departamento del **Informe de Evaluación Director** por parte del mismo.