

ANEXO I

AUTORIZACION DE LA PRESENTACIÓN PARA SU EVALUACION DE TRABAJO FIN DE MÁSTER

El/La Prof./a _____ con número de D.N.I.
_____ y el/la Prof./a _____ con número de
D.N.I. _____ como Director/a/es del Trabajo Fin de Máster con el Título (castellano)

Título (inglés) _____ correspondiente
al alumno/a D./D^a _____ con DNI
_____ matriculado en la especialidad _____

informa de que dicho trabajo cumple los requisitos exigidos para proceder a su defensa oral en
acto público.

En Córdoba, ade.....de 20.....

Fdo. Prof./a _____

Declaración responsable del Alumno/a

Así mismo el alumno/a declara bajo su responsabilidad que conoce y cumple los requisitos para
la defensa del Trabajo Fin de Máster, habiendo superado previamente todos los créditos y
requisitos académicos del plan de estudios correspondiente a excepción del propio Trabajo Fin de
Máster.

Que conoce que la falsedad o inexactitud de los datos necesarios en esta declaración responsable
dará lugar a la NO calificación de la asignatura de Trabajo Fin de Máster.

Fdo. Alumno/a _____

*El Tutor debe remitir una copia de este impreso por correo electrónico al IDEP
(postgrado9@uco.es)*

Este anexo no se incluye en el TFM