



campus de
Excelencia
Internacional



Impreso 02

**MASTER UNIVERSITARIO EN PRODUCCIÓN Y SANIDAD ANIMAL
DEPÓSITO DEL TRABAJO DE FIN DE MASTER**

CURSO: 20__ / 20__

NOMBRE:

APELLIDOS:

D/D^a _____

DNI o PASAPORTE:

CORREO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

TÍTULO DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER:

ORIENTACIÓN: _____

AREA: _____

Declaro que el trabajo de Máster elaborado y presentado para su evaluación por el Tribunal Calificador es original y no es copia de otro trabajo de Máster, Tesis Doctoral o publicación.

En Madrid, a _____ de _____ de 20

Fdo.: D./D^a.

Como tutor de este trabajo de investigación, acepto que éste pase a ser evaluado por el Tribunal nombrado al efecto.

En Madrid, a _____ de _____ de 20

Fdo. Prof. Dr./Dra. _____ (en caso de cotutela): Fdo. Prof. Dr./Dra. _____