



Facultad de Medicina  
Universidad Zaragoza

## SOLICITUD/DEPÓSITO Trabajo Fin Grado

DEPARTAMENTO ..... TRIBUNAL Nº .....

### DATOS DEL ESTUDIANTE

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

### TÍTULO DEL TRABAJO:

### DATOS DEL DIRECTOR/A

Apellidos y Nombre (1º) .....

### CODIRECTOR/A (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>"

Firma estudiante:

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

Deberá presentar este **documento de solicitud/depósito** a través del Registro electrónico ([regtel.unizar.es](http://regtel.unizar.es)) junto con el **correo** de confirmación de **Deposita** y **una copia en formato pdf del TFG**.

El director autorizará la defensa del TFG mediante la presentación en la secretaría de la Facultad de Medicina del **Informe de Evaluación Director/a**, por cualquiera de las formas indicadas en <https://medicina.unizar.es/trabajo-fin-de-grado>.