

Este documento deberá ser enviado por el estudiante al correo electrónico [acacienz@unizar.es](mailto:acacienz@unizar.es) de la Secretaría de la Facultad dentro del plazo establecido al efecto.

El depósito conlleva la autorización a la Facultad de Ciencias del uso del trabajo para fines de gestión, tales como los procesos de renovación de la acreditación de las titulaciones

## ANEXO IV

### DEPÓSITO DE TRABAJO FIN DE GRADO EN ÓPTICA Y OPTOMETRÍA

#### ■ DATOS DEL ESTUDIANTE QUE PRESENTA EL TFG

Apellidos y nombre: ..... DNI: .....  
Dirección: ..... Nº ..... Piso .....  
C. Postal: ..... Localidad: ..... Provincia: .....  
Teléfono: ..... E-mail: .....

#### ■ SOLICITA

Que se tenga por presentado el Trabajo Fin de Grado titulado: **(en castellano y en inglés)**

.....  
.....  
.....

#### ■ DECLARACIÓN

Con la firma de este documento el estudiante declara:

- **Asumir la originalidad y autoría del trabajo**, entendida tal y como se expresa en el artículo 14.3 del Reglamento de los Trabajos Fin de Grado y de Fin de Máster en la Universidad de Zaragoza
- **Ser conocedor** de que para poder realizar la defensa del TFG debe tener pendientes de superar como máximo 12 ECTS del grado (artículo 9.2 del Reglamento de los Trabajos Fin de Grado y Fin de Máster en la Universidad de Zaragoza), y que en caso de incumplimiento la defensa quedará sin efecto, debiendo proceder a una nueva defensa en otra convocatoria

#### ■ DOCUMENTACIÓN QUE PRESENTA

- ☐ Visto bueno del Director/ponente.
- ☐ Justificante depósito de TFG en DEPOSITA de la UZ.
- ☐ Otros documentos de acuerdo con las directrices propias de cada Grado. **ESPECIFICAR:**

Zaragoza, ..... de ..... de 20  
(firma alumno)



Este documento deberá ser enviado por el estudiante al correo electrónico [acaciencz@unizar.es](mailto:acaciencz@unizar.es) de la Secretaría de la Facultad dentro del plazo establecido al efecto.

## ANEXO IV

### AUTORIZACIÓN DEL DEPÓSITO DEL TRABAJO FIN DE GRADO EN ÓPTICA Y OPTOMETRÍA (VISTO BUENO DIRECTORES/PONENTES)

#### ESTUDIANTE

Apellidos:

Nombre:

TITULACIÓN:

TÍTULO DEL TRABAJO: (en castellano y en inglés)

Dpto. Responsable de la propuesta:

-Los abajo firmantes, dan su visto bueno y autorizan el depósito de la memoria correspondiente al Trabajo Fin de Grado arriba indicado, realizado bajo nuestra tutela y que se ajusta a los criterios que marcan la normativa y la Guía Docente correspondiente.

- Y autorizan su publicación en el repositorio institucional de la UZ. SI ☐ NO ☐

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

Fdo.:

Director

Fdo.:

Director

Fdo.:

Ponente

(Esta autorización deberá ser firmada por el director o directores del Trabajo Fin de Grado, así como el ponente si lo hubiere)