

Este documento deberá ser entregado por el estudiante en 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: VISCASILLAS ALMEIDA, ALBA ..... DNI 18174805K  
Dirección: CALLE LEVANTE ..... Nº 27 Piso .....  
C. Postal: 22700 Localidad: JACA Provincia: HUESCA  
Teléfono: 645690365 E-mail: alvisca02@hotmail.com

#### ■ SOLICITA

Que se tenga por presentado el Trabajo Fin de Grado titulado: (en castellano y en inglés)  
IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS DE PATOLOGÍA RETINIANA MACULAR MEDIANTE INTELIGENCIA ARTIFICIAL  
IDENTIFICATION OF SIGNS OF MACULAR RETINAL PATHOLOGY USING ARTIFICIAL INTELLIGENCE

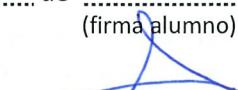
#### ■ DECLARACIÓN

- El estudiante asume 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.

#### ■ 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, 11 de JUNIO de 20 24  
(firma alumno)



Este documento deberá ser entregado por el estudiante en 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: VISCASILLAS ALMEIDA

Nombre: ALBA

TITULACIÓN: ÓPTICA Y OPTOMETRÍA

#### TÍTULO DEL TRABAJO: (en castellano y en inglés)

IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS DE PATOLOGÍA RETINIANA MACULAR MEDIANTE INTELIGENCIA ARTIFICIAL

IDENTIFICATION OF SIGNS OF MACULAR RETINAL PATHOLOGY USING ARTIFICIAL INTELLIGENCE

Dpto. Responsable de la propuesta: FISICA APLICADA

-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, 11 de JUNIO de 2024

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)