Facultad de Ciencias
Universidad Zaragoza

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 QUÍMICA

■ 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:**

☐ INFORME DEL DIRECTOR

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

(firma alumno)

C/ Pedro Cerbuna, 12 • 50009 Zaragoza • Telf.: 976761294 • Fax: 976761159 •
E-mail: acacienz@unizar.es

Facultad de Ciencias
Universidad Zaragoza

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 QUÍMICA

(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 su 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 ◯

Lugar y fecha,

Fdo.:	Fdo.:	Fdo.:
Director	Director	Ponente

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