



Facultad de Odontología

MASTER UNIVERSITARIO

EN:

DEPÓSITO TRABAJO FIN DE MÁSTER

En el día de hoy, entrego en depósito tres ejemplares del Trabajo Fin de Master en formato papel y cuatro en soporte electrónico CD.

Nombre del Alumno DNI Teléfono Fijo/Móvil (*) Correo Electrónico	
Título del Trabajo	
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Autorizamos el depósito del TFM en la Biblioteca Universitaria SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> En el caso de que la calificación sea de Sobresaliente o MH autorizamos la publicación del TFM en acceso abierto en el Depósito de Investigación IDUS de la Universidad de Sevilla * En caso de no autorizar el depósito, deberá entregar un resumen del TFM de al menos 10 páginas.	
Tutor	

Vº Bº TUTOR

En Sevilla, a ____ de _____ de 20 ____

Fdo.: _____

Fdo.: _____

(*) Con la finalidad de que el Presidente de la Comisión Evaluadora correspondiente pueda contactar con el alumno.

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE ODONTOLOGÍA.

