



UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
MADRID

FACULTAD DE FILOSOFÍA

**MASTER UNIVERSITARIO EN ÉTICA
APLICADA**

TRABAJO DE FIN DE MÁSTER

DEPÓSITO

NOMBRE:

APELLIDOS:

D./Dña. _____

DNI o PASAPORTE:

CORRERO ELECTRÓNICO:

TELÉFONO:

TÍTULO DEL TRABAJO DE FIN DE MÁSTER:

Como autor/a, declaro que el Trabajo de Fin de Máster elaborado y presentado para su evaluación por el tribunal calificador es original y no es copia de otro TFM, tesis doctoral o publicación.

En Madrid, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

Como tutor/a de este Trabajo de Fin de Máster, acepto que éste pase a ser evaluado por el tribunal nombrado al efecto.

En Madrid, a _____ de _____ de 20__

Fdo.: _____