# ANEXO II



**SOLICITUD DE EVALUACIÓN DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER**

## Máster Universitario: Órgano responsable: Curso académico:

Título del TFM:

**SOLICITANTE**

## Nombre y apellidos:

DNI/Pasaporte: Tfno: E-mail:

EL/LA SOLICITANTE DECLARA:

* Que no infringe ningún derecho de terceros, ya sea de propiedad industrial, intelectual o cualquier otro, y garantiza asimismo que el contenido de ésta no atenta contra los derechos de propiedad intelectual, al honor, a la intimidad o a la imagen de terceros.
* Que la Universidad de Huelva se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad civil, administrativa o penal (incluido el reclamo por plagio) derivada de los contenidos de dicha obra y que el/ella mismo/a asume de manera exclusiva la responsabilidad frente a cualquier demanda de terceros.

Huelva, de de

Fdo.

**Informe del Director/es del Trabajo Fin de Máster**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FAVORABLE** |  | **NO FAVORABLE** |  |
| Motivación: |

Huelva, de de

Firma

Nombre y apellidos DNI

Nombre y apellidos DNI

\* En caso de TFM colectivo, deberá cumplimentarse una solicitud por cada estudiante