



UNIVERSIDAD DE BURGOS
ESCUELA POLITÉCNICA SUPERIOR

BIBLIOTECA

TRABAJO FIN DE GRADO/MÁSTER

TITULACIÓN: _____

AUTOR DEL TRABAJO FIN DE GRADO: (Apellidos y nombre)

COAUTORES: (Apellidos y nombre)

TUTOR:

TÍTULO DEL TRABAJO FIN DE GRADO:

FECHA DE PRESENTACIÓN:(Convocatoria)

AUTORIZACIÓN:

Autorizo

No autorizo

A la Biblioteca Universitaria de Burgos a hacer uso de mi trabajo fin de grado, sin perjuicio de los derechos que, como autor, me confiere el Real Decreto 1/1996 sobre Propiedad Intelectual, y sus modificaciones correspondientes para:

LECTURA EN SALA

FACILITAR FOTOCOPIAS

CONSULTA EN FORMATO ELECTRÓNICO

FIRMA

(Por favor no cumplimentar)

OBSERVACIONES

D.N.I.

FECHA:

