FACULTAD DE ODONTOLOGÍA Universidad Complutense de Madrid

ANEXO I: AUTORIZACIÓN PARA LA DIFUSIÓN DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER Y SU DEPÓSITO EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL DOCTA COMPLUTENSE

El alumno/a *(Nombre y apellidos)*

…………………………………………………………….……………………………

del Máster en CC. Odontológicas y su tutor/tutora del Trabajo Fin de Máster (TFM) autorizan a la Universidad Complutense de Madrid (UCM) a difundir y utilizar con fines académicos, no comerciales y mencionando expresamente a su autor, el TFM cuyos datos se detallan a continuación. Asimismo, autorizan a la UCM a que el mencionado TFM sea depositado en acceso abierto en el repositorio institucional con objeto de incrementar la difusión, uso e impacto del TFM y garantizar su preservación y acceso a largo plazo.

Si se solicita periodo de embargo (indicar si de seis o de doce meses): ……….

TÍTULO DEL TFM:

…………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

Curso académico: 20…/20… Calificación obtenida: …………………..…

Correo electrónico del alumno: ………………….………….

TUTOR/TUTORA DEL TRABAJO

Apellidos y nombre

……………………………………………………………………………………...…

Departamento

……………………………………………………………..…………………………

Los abajo firmantes han verificado que se cumplen todos los requisitos indicados en la página web del máster, para la difusión de este TFM en el repositorio E-prints Complutense.

Madrid, ………. de ………………….. de 20…..

Firma del estudiante, Firma del tutor/tutora,