## Anexo I — Solicitude de confidencialidade TFG / TFM

D./Dna ...................................................................................., con D.N.I.............................,

estudante da titulación .............................................................................................................

**EXPÓN:**

Que realizou o seu TFG/TFM na empresa ..............................................................................

baixo a tutela do/a titor/a de empresa D./Dna ..........................................................................

e do/a titor/a académico/a .........................................................................................................

**SOLICITA:**

Que o depósito e a defensa do TFG/TFM titulado .................................................................

..................................................................................................................................................,

se realice de conformidade co protocolo de confidencialidade establecido pola Escola de Enxeñaría Aeronáutica e do Espazo, polos motivos que a continuación se detallan:

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................

Ourense, a ..... de ............ de ......

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **O/A estudante**  **Asdo:** | **O/A titor/a académico/a**  **Asdo:** | **O/A titor/a na empresa**  **Asdo:** |

|  |
| --- |
| Resolución da Comisión Académica e de Recoñecemento de Créditos: Favorable Desfavorable  Ourense, a ..... de ............ de ......  Asdo:  (Secretario/a do centro) |