



**Máster Profesorado en Enseñanza Secundaria
Obligatoria, Bachillerato, Formación Profesional y
Enseñanza de Idiomas**



AUTORIZACION DE LA PRESENTACIÓN PARA SU EVALUACION DE TRABAJO FIN DE MÁSTER

El/La Prof./a _____ como Director/a del Trabajo Fin de
Máster con el Título _____
correspondiente al alumno/a D./D^a _____
con DNI _____ matriculado en la especialidad _____
informa que dicho trabajo cumple los requisitos exigidos para proceder a su defensa oral en acto
público.

En Córdoba, ade.....de 20.....

Fdo. Prof./a _____

Declaración responsable del Alumno/a

Así mismo el alumno/a declara bajo su responsabilidad que conoce y cumple los requisitos
para la defensa del Trabajo Fin de Máster, habiendo superado previamente todos los créditos y
requisitos académicos del plan de estudios correspondiente a excepción del propio Trabajo Fin de
Máster.

Que conoce que la falsedad o inexactitud de los datos necesarios en esta declaración
responsable dará lugar a la **NO** calificación de la asignatura de Trabajo Fin de Máster.

Fdo. Alumno/a _____

El Tutor debe remitir una copia de este impreso por correo electrónico al IDEP (postgrado9@uco.es)