**Título de TFT:** Indique el título

**Fecha de defensa:** Fecha de defensa

**Titulación:** Indique la titulación

**Estudiante: D./Dª.** Indique el nombre del/de la estudiante

**Tutor/a: D./Dª.** Indique el nombre del/de la tutor/a o tutores/as

**D./Dª.** Indique el nombre del/de la miembro del tribunal **con DNI nº** Indique DNI, professor/a de la ULPGC, actuando como miembro del tribunal evaluador del TFT arriba mencionado, celebrado en la fecha indicada, en calidad deIndique el puesto del miembro del tribunal,

por la presente SE COMPROMETE a **guardar secreto y garantizar la confidencialidad de la información a la que tenga acceso, tanto con anterioridad, como en dicho acto, sea cual fuere el medio de acceso a la misma**.

Todo ello de acuerdo con lo establecido en el Reglamento de la Escuela de Ingeniería de Telecomunicación y Electrónica para la Realización y Evaluación de Trabajos de Fin de Título, en relación con el acto de Defensa de los TFT.

Todo lo cual firma para constancia en el expediente, antes de la lectura y defensa del TFT citado.

**Las Palmas de Gran Canaria a** Indique la fecha actual

|  |
| --- |
| **El/la miembro del tribunal evaluador****(Firma)** |

**ILMO. SR. DIRECTOR DE LA EITE**