



**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL IV PREMIO ASCIL AL MEJOR TRABAJO FIN DE MÁSTER  
PRESENTADO EN LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA, O UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE (SEVILLA)  
CONVOCATORIA 2026**

**DATOS PERSONALES:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Titulación académica: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL TFM.**

Título completo del TFM: \_\_\_\_\_

Nombre del director del Departamento: \_\_\_\_\_

Nombre del director del Master: \_\_\_\_\_

Comisión Académica evaluadora: \_\_\_\_\_

Fecha de entrega del TFM.: \_\_\_\_\_ Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

Calificación obtenida: \_\_\_\_\_

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:** (Marcar con una X lo que proceda)

Curriculum Vitae  Copia del DNI  Copia fidedigna en pdf del TFM evaluado.

Copia del documento acreditativo de la evaluación y calificación del TFM presentado, emitido por la Universidad.

**DECLARACIÓN:**

- Deseo participar en la convocatoria, aceptando la decisión del Jurado.
- Declaro que el trabajo presentado no ha sido premiado ni publicado anteriormente, ni parcial ni completamente.
- Declaro cumplir todos los requisitos legales de confidencialidad y originalidad del trabajo, asumiendo cualquier responsabilidad derivada de su incumplimiento.
- Autorizo expresamente a ASCIL para la publicación del trabajo ganador en edición impresa y, en su caso, edición digital, cediendo a dicha Asociación los derechos económicos que pudieran derivarse de la misma.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma electrónica