



**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