



Universitat de Lleida
Escola Tècnica Superior d'Enginyeria
Agrària

Av. Alcalde Rovira Roure, 191
E-25198 Lleida
Tel. +34 973 702500
Fax +34 973 238264

**FULL DE CONFIDENCIALITAT SOBRE LA REALITZACIÓ I TUTORATGE DEL TREBALL
FINAL DE MÀSTER (TFM)**

L'estudiant _____
amb DNI _____, el seu tutor i els membres del tribunal d'avaluació del Treball Final de
Màster (TFM) es comprometen a mantenir absoluta reserva sobre les activitats i informació intercanviada
durant l'elaboració del TFM. Així com, es comprometen a no revelar, descobrir o comunicar, de forma
directa o indirecta, la informació facilitada a tota persona que no estigui relacionada amb l'esmentat
treball.

I, com a prova de conformitat, signen aquest document:

Lleida, de de 20.....

President/a:.....

Vocal 1:.....

(Signatura)

(Signatura)

Vocal 2:

Tutor/a:

(Signatura)

(Signatura)

Estudiant:

(Signatura)