**ANEXO II**

**PREINSCRIPCIÓN**

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos y nombre:

DNI: Provincia:

Correo electrónico: Teléfono:

1. DATOS DEL TRABAJO

Título del trabajo:

Unidad o departamento:

Universidad:

Apellidos y nombre del tutor responsable:

Breve descripción de la temática del trabajo:

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

La persona solicitante de inscripción en la convocatoria de los presentes premios declara bajo su responsabilidad

* Que el trabajo desarrollado es original e inédito, y no ha sido publicado, total ni parcialmente por otros autores, en soporte papel ni en formato digital.
* Que ha contribuido directamente al contenido intelectual del manuscrito, a la génesis y análisis de sus datos, sin haber incurrido en fraude científico, plagio o vicios de autoría.
* Que el trabajo no ha sido premiado por ninguna institución privada o pública, con anterioridad a la fecha de publicación de la presente Convocatoria de Premios.
* Que el trabajo no ha sido presentado en ninguna de las ediciones anteriores de estos Premios de Trabajo Fin de Máster de la Asociación Retina Castilla y León.
* Que el TFM, en la fecha de firma del presente documento y durante el período de valoración del mismo, no ha sido ni será presentado paralelamente en otras Convocatorias de Premios

Y para que conste, lo firmo a de de 2021

Fdo.:

**ANEXO III**

Autorización expresa del/la directora/a o tutor/a del TFG o TFM para la participación en los premios

D. Dª (nombre y apellidos): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CON DNI Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como directora/a o tutor/a del TFG o TFM de D./Dª (nombre y apellidos): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ estudiante de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en LA UNIVERSIDAD DE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AUTORIZO QUE EL/LA ESTUIANTE PRESENTE EL TRABAJO ACADÉMICO TITUALDADO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A LA CONVOCATORIA PREMIOS RETINA CASTILLA Y LEON PARA LA REALIZACION DE TRABAJOS DE FIN DE MASTER Y/O FIN DE GRADO QUE VERSEN SOBRE ASPECTOS RELACIONADOS CON PATOLOGÍAS HEREDITARIAS DE LA RETINA EN TODOS SUS ASPECTOS (MEDICO, SOCIAL, LEGAL, ETC.) CURSO ACADEMICO 2021/2022

Y para que conste, lo firmo a de de 2021

Fdo.: