

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

El doctor _____, con DNI o pasaporte
núm. _____, en calidad de¹ _____ de Trabajo Final de Máster,
acepta y se obliga a mantener en la más absoluta confidencialidad toda la información
técnica o de cualquier tipo que reciba o le proporcione la Universitat de Barcelona y/o la
Universitat Autònoma de Barcelona con relación al Trabajo Final de Máster

_____ de el/la estudiante
_____, con DNI o
pasaporte núm. _____, dirigido por el/la doctor/a _____.

Esta obligación de confidencialidad se mantiene en vigor durante un periodo de
..... a contar des de la firma de esta declaración.

Lugar y fecha
Firma

¹ Tutor /cotutor del Trabajo Final de Máster, miembro del tribunal.