



DECLARACIÓ DE CONFIDENCIALITAT DELS TREBALLS ACADÈMICS (TFG, TFM, ETC.)

Declaració de confidencialitat

En/Na _____, com a professor/a responsable de la direcció, coordinació i/o tutoria del treball acadèmic i l'estudiant _____ amb DNI _____ sol·licitem la declaració de **confidencialitat del TFG/TFM** amb títol _____.

Període de la confidencialitat

Els sotasignants declarem que el treball acadèmic ha de ser confidencial pel període de temps indicat a continuació:

() fins a la data _____ de _____ de _____

() la durada de la confidencialitat és **de cinc anys des de la defensa del treball**

Motivació de la confidencialitat

[Justifiqueu-ho]

_____, _____ de _____ de 202_

Signatura del professor/a, director/a, coordinado/a r i/o tutor/a:

Signatura de l'estudiant/a:



La Direcció de l'ETSAB resol:

<input type="checkbox"/>	Autoritza	<input type="checkbox"/>	Desestima
--------------------------	-----------	--------------------------	-----------

SR. DIRECTOR o SRA. DIRECTORA DE L'ESCOLA TÉCNICA SUPERIOR D'ARQUITECTURA DE BARCELONA.