



Universidad de León

Facultad de Ciencias de la Salud

**AUTORIZACIÓN PARA LA REVISIÓN Y PREVENCIÓN DE PLAGIO EN**

**TRABAJO FIN DE MÁSTER**

**MÁSTER EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE Y CALIDAD DE VIDA.**

**Modalidad:**

<b>Datos del alumno y del trabajo</b>
Nombre y apellidos:
DNI:
E-mail:
Título del TFM:
Tutor/es:

El alumno firmante autoriza al Profesor Tutor de su Trabajo Fin de Máster y a los miembros del tribunal que ha de juzgarlo a cargar la copia digital del trabajo en la plataforma electrónica Turnitin, herramienta informática para la revisión del trabajo de los estudiantes, la detección de citas incorrectas y la prevención del plagio en su redacción (OriginalityCheck®).

En León, a ..... de ..... de .....

Fdo.: El estudiante