



COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD

D./D^a _____,

DNI N.º

con domicilio a efectos de notificaciones en c/ _____,
_____ (_____), CP _____.

Como (*márquese la opción que corresponda*):

- Miembro de la Comisión Académica del Programa de Doctorado donde se ha desarrollado la tesis afectada. (1)
- Miembro del tribunal designado para juzgar la tesis afectada. (2)
- Doctor en ninguna de las situaciones anteriores. (3)

DECLARA

Que tiene conocimiento de que la tesis titulada:

cuyo autor es _____,

ha sido declarada como confidencial de acuerdo al procedimiento establecido en la Universidad de Zaragoza, y por lo tanto

SE COMPROMETE

a mantener el contenido de la tesis y de sus documentos complementarios en la más estricta confidencialidad no pudiendo ser comunicado en ninguna forma a terceras personas.

En, a de de 20...

Fdo.: _____

(1) (2) A adjuntar con el impreso de Propuesta y designación del Tribunal de Tesis (por la CAP) y enviar con el resto de la documentación a la Sección de la Escuela de Doctorado una vez admitida a trámite la tesis en la CAP.

(3) A rellenar por los doctores que consulten la tesis en el Archivo de la UZ