



AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y PRÉSTAMO DE TESIS

D./D^a:		
Dirección de Contacto en: C/		
Provincia:		Código Postal:
Con DNI:	Teléfono/Móvil	Correo Electrónico
Departamento:		Director:
QUE ES AUTOR DE LA TESIS QUE TIENE POR TÍTULO:		
BREVE RESUMEN		

POR FAVOR, ESCRIBA EN MAYÚSCULAS Y CON LETRA CLARA. ¡Gracias!

El PRÉSTAMO de su tesis se realizará a través del SERVICIO DE PRÉSTAMO INTERBIBLIOTECARIO DE LA BIBLIOTECA DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA [[Aquí](#) puede encontrar toda la información]

AUTORIZAS el PRÉSTAMO para su tesis?

✓ Si / NO ✗

(por favor encierre en un círculo lo que prefiera!)

Málaga, de de 20

FIRMADO:

