

|                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>AUTORIZACIÓN PARA A CONSULTA DO TRABALLO FIN DE ESTUDOS</b><br><b>(enviar ao correo vicedireccion@csmcoruna.com)</b> |
| <b>Título do TFE:</b>                                                                                                   |
|                                                                                                                         |
| <b>Autor (Apelidos e nome):</b>                                                                                         |
|                                                                                                                         |
| <b>Correo electrónico:</b>                                                                                              |
|                                                                                                                         |
| <b>Titor (Apelidos e nome):</b>                                                                                         |
|                                                                                                                         |

**Palabras Clave do TFE (nos tres idiomas):**

**RESUMO (Idioma I): Español**

**RESUMO (Idioma 2): Inglés**

**RESUMO (Idioma 3): Galego**

**Marcar cunha x o que corresponda:**

☐

**AUTORIZO** a consulta en sala, así como a publicación do presente Traballo Fin de Estudos no repositorio institucional do Conservatorio Superior de Música da Coruña en acceso aberto. (Consulta en Biblioteca e dixital)

☐

**NON AUTORIZO** a consulta en sala, así como a publicación do presente Traballo Fin de Estudos no repositorio institucional do Conservatorio Superior de Música da Coruña en acceso aberto. (Consulta en Biblioteca e dixital)

NOTA: En calquera momento poderá revogar esta autorización enviando a solicitude ao correo [vicedireccion@csmlcoruna.com](mailto:vicedireccion@csmlcoruna.com)

E para que así conste aos efectos indicados, asino a presente autorización en

Data (DD,MM,AAAA):

Fdo.: .....