



Facultad de Farmacia de Albacete



## ANEXO V

### Depósito en biblioteca UCLM

#### DATOS DEL ESTUDIANTE

Apellidos: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Autorizo el depósito de una copia de la memoria TFG en el servicio de biblioteca de la UCLM.

En Albacete, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_

**Fdo.: El alumno D/D<sup>a</sup>**

Fdo: \_\_\_\_\_