

**GRADU AMAIERAKO LANA/TRABAJO FIN DE GRADO  
ISELPEKOTASUN-ESKAERA/SOLICITUD DE CONFIDENCIALIDAD**

Izen-abizenak/Nombre Apellidos.....

Helbidea/Dirección (Kalea, Zkia., Posta-kodea, Herria/Calle, N<sup>o</sup>, C.P., Localidad)

.....

Telefonoa/Teléfono..... NAN/DNI.....

Gradua/Grado..... Ikasturtea/Curso Académico:.....

GRALaren izenburua / Título del TFG: .....

.....

.....

GRALaren zuzendaria / Director del TFG: .....

**Isilpekotasun-eskaeraren zergatia / Justificación de la solicitud de Confidencialidad:**

.....

.....

.....

.....

.....

GRALaren Zuzendariaren O.E. / V<sup>o</sup>B<sup>o</sup> del Director/a del TFG .....

Leioan, .....(ko) .....aren .....a

En Leioa, a ..... de ..... de .....

**HONAKOA ESKATZEN DU:**

GRALaren isilpekotasuna onar dadila

**SOLICITA:**

Sea admitida su solicitud de confidencialidad para el TFG

Ikaslearen Izenpea / Firma del alumno/a .....