



**Universitat de Lleida**  
Escola Tècnica Superior d'Enginyeria  
Agrària

Av. Alcalde Rovira Roure, 191  
E-25198 Lleida  
Tl. +34 973 702500  
Fax +34 973 238264

**FULL DE CONFIDENCIALITAT SOBRE LA REALITZACIÓ I TUTORATGE DEL TREBALL  
FINAL DE MÀSTER (TFM)**

L'estudiant \_\_\_\_\_  
amb DNI \_\_\_\_\_, el seu tutor i els membres del tribunal d'avaluació del Treball Final de  
Màster (TFM) es comprometen a mantenir absoluta reserva sobre les activitats i informació intercanviada  
durant l'elaboració del TFM. Així com, es comprometen a no revelar, descobrir o comunicar, de forma  
directa o indirecta, la informació facilitada a tota persona que no estigui relacionada amb l'esmentat  
treball.

I, com a prova de conformitat, signen aquest document:

Lleida,..... de ..... de 20.....

**President/a:**.....

**Vocal 1:**.....

(Signatura)

(Signatura)

**Vocal 2:** .....

**Tutor/a:** .....

(Signatura)

(Signatura)

**Estudiant:**

(Signatura)