



FORMULARIO DE CONSULTA DE TESIS DOCTORALES

(Documentos sometidos a la Ley de Propiedad Intelectual. Texto Refundido, Real Decreto Legislativo 1/1996, de 12 de abril)

DATOS DE LA TESIS

Autor: _____

Título: _____

Año: _____ Signatura topográfica: _____

DATOS PERSONALES:

Apellidos y nombre: _____

Dirección: _____

Localidad: _____ C.P: _____

DNI o Pasaporte: _____ Teléfono: _____

E-mail: _____

La consulta de esta tesis es con fines estrictamente personales y de investigación y por la presente **ME COMPROMETO a no reproducir su texto por ningún medio, ni total ni parcialmente**, y a citar la fuente en caso de utilizar en alguna publicación cualquier tipo de información original contenida en la misma, y a no hacer uso de la consulta de esta obra que el que permiten las disposiciones vigentes sobre los derechos de Propiedad Intelectual del autor.

En Murcia, a _____ de _____ de 201__

Firma