



ENTREGA DE TRABAJO FIN DE MÁSTER

D./Dña. STELLA GONZÁLEZ DE LA PEÑA PUERTA, con DNI 32081759W alumno/a del Máster en Especialización profesional en farmacia-Gestión y calidad, cumpliendo con los requisitos establecidos por la normativa vigente, hace entrega en la Secretaría de la facultad del Trabajo Fin de Máster titulado (Expréselo en español e inglés) ESTREÑIMIENTO CRÓNICO EN PACIENTES TRATADOS CON OPIOIDES: DETECCIÓN e INTERVENCIÓN DESDE LA OFICINA DE FARMACIA
CHRONIC CONSTIPATION IN OPIOID-TREATED PATIENTS: DETECTION AND INTERVENTION FROM COMMUNITY PHARMACY, de carácter **Experimental** **Bibliográfico** (marque lo que proceda) cuyo Tutor/a es el/la Profesor/a D/Dña. MARÍA ÁLVAREZ DE SOTOMAYOR PAZ, adscrito/a al Departamento de FARMACOLOGÍA.

Asimismo, declara que:

1. Es consciente que la tramitación de dicho trabajo para su defensa queda condicionada a la comprobación del cumplimiento de los requerimientos establecidos en relación al formato en el que debe entregarse.
2. En el caso de haber cambiado el Título del Trabajo Fin de Grado, debe incluir el visto bueno del Tutor/Tutora.
3. Sobre el acceso en IDUS, marque con una X la opción que se asume:
 - En el caso de que la calificación sea de sobresaliente o matrícula de honor, **SI** autorizamos la publicación del Trabajo Fin de Grado en acceso abierto en el depósito de Investigación IDUS de la Universidad de Sevilla. Debe contar con el visto bueno del Tutor.
 - En el caso de que la calificación sea de sobresaliente o matrícula de honor, **NO** autorizamos la publicación del Trabajo Fin de Grado en acceso abierto en el depósito de Investigación IDUS de la Universidad de Sevilla. Debe contar con el visto bueno del Tutor.
4. El Alumno/a declara explícitamente que asume la originalidad del trabajo, entendida en el sentido de que no ha utilizado fuentes sin ser citadas debidamente.

Sevilla, a 28 de Noviembre 2019.

El/La Alumno/a

Stella

La Secretaría

Vº. Bº. Tutor/a

MP

Datos del/la Alumno/a

Dirección: C/PARAISO N°6 5°C

Localidad: JEREZ DE LA FRONTERA Provincia: CADIZ CP: 11405

Teléfono: 956301726 Móvil: 685642652 Número de ejemplares que entrega: 2 COPIAS ESCRITAS + 1 CD.