



ENTREGA DE TRABAJO FIN DE GRADO

D./Dña. GONZALO DOMÍNGUEZ CHAPARRO, con DNI 80158093-B, alumno/a del Grado en FARMACIA.

cumpliendo con los requisitos establecidos por la normativa vigente, hace entrega en la Secretaría de la facultad del Trabajo Fin de

Grado titulado (Expréselo en español e inglés) "ANÁLISIS COMPARATIVO DE LA EFICACIA, SEGURIDAD Y ADHERENCIA DE LOS TRATAMIENTOS ANTICOAGULANTES EN LA FIBRILACIÓN AURICULAR NO VALVULAR". "COMPARATIVE ANALYSIS OF ANTICOAGULANT THERAPY EFFICACY, SAFETY AND ADHERENCE IN NON-VALVULAR ATRIAL FIBRILLATION".

de carácter Experimental Bibliográfico (marque lo que proceda)

cuyo Tutor/a es el/la Profesor/a D./Dña. MARÍA DOLORES HERRERA GONZÁLEZ, 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 Terminus*.
 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 *en Terminus*.
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 06 de JUNIO 2023.

El/La Alumno/a GONZALO DOMÍNGUEZ CHAPARRO

Datos del/la Alumno/a

Dirección: RESIDENCIAL CERRO DE BELÉN N°6

Localidad: PALMA DEL RÍO Provincia: CÓRDOBA CP: 14700

Teléfono: _____ Móvil: 689586440 Número de ejemplares que entrega: 1.