**ANEXO I**

**CONFORMIDAD DEL ESTUDIANTE PARA QUE LA DEFENSA DE SU TFG SEA EVALUADO BAJO LA MODALIDAD NO PRESENCIAL**

Nombre y Apellido:

DNI:

Carrera:

Departamento:

Asignatura:

Código:

Fecha:

Hora:

Por la presente, expreso mi conformidad para ser evaluado/a en la asignatura y en el día de la fecha arriba mencionadas, a través de una modalidad alternativa NO PRESENCIAL, asumiendo los posibles inconvenientes que pudieran surgir, debido a problemas de conectividad, ancho de banda, corte energético u otros no previstos. Por lo antes mencionado, renuncio a reclamos posteriores fundados en problemáticas derivadas del uso de modalidad NO PRESENCIAL para la presentación de mi TFG.

Asimismo, autorizo a grabar imágenes y audio del examen.

……………………………………………………….

 FIRMA:

 ACLARACIÓN:

 DNI: