

DATOS DEL MASTER

MASTER OFICIAL:
CURSO ACADÉMICO:
CONVOCATORIA: Julio <input type="checkbox"/> Septiembre <input type="checkbox"/>

DATOS DEL ALUMNO

APELLIDOS:	NOMBRE:
DNI/PASAPORTE:	
DENOMINACIÓN DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN ¹	

TÍTULO ESPECÍFICO DEL TRABAJO FIN DE MASTER (TFM)

--

TUTOR/ES (obligatorio)

DNI	NOMBRE Y APELLIDOS	UNIVERSIDAD

MIEMBROS DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN

ACTUA EN CALIDAD DE:

MIEMBROS DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN	ACTUA EN CALIDAD DE:

Reunida la Comisión de Evaluación con fecha _____, acuerda dar al alumno la calificación de:

Calificación Cualitativa:	Númerica ² :	(0 a 10)
---------------------------	-------------------------	----------

PRESIDENTE/A

SECRETARIO/A

VOCAL

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

COORDINADOR/A DEL MÁSTER

Fdo.:

¹ Si existe, indicar el literal que aparece en la propuesta del Máster.

² Las calificaciones numéricas atenderán al baremo siguiente:

Suspense (0-4,9) – Aprobado (5 a 6,9) – Notable (7 a 8,9) – Sobresaliente (9 a 10) – Matrícula de honor (La mención podrá ser otorgada a alumnos que hayan obtenido una calificación igual o superior a 9.0. Su número no podrá exceder del 5 % de los alumnos matriculados en una materia en el correspondiente curso académico, salvo que el número de alumnos matriculados sea inferior a 20, en cuyo caso se podrá conceder una sola Matrícula de Honor.)