**Facultad de Ciencias Físicas Universidad Complutense de Madrid**

# TRABAJO DE FIN DE GRADO EN FÍSICA

**Informe del supervisor/es**

### Según la memoria verificada del título y el Reglamento aprobado por la Junta de Facultad, el/los supervisor/es emitirán un informe en el que se valore el trabajo realizado por el alumno en el Trabajo Fin de Grado (TFG) para el Grado en Física valorando los indicadores referentes a aquellos aspectos del TFG que se consideren susceptibles de evaluación y se establecerá para ello un protocolo de evaluación, a fin de asegurar la homogeneidad del proceso. Deberá ser cumplimentado para cada alumno, firmado por todos los supervisores y enviado por correo electrónico al coordinador del TFG (“secfis@ucm.es”). En el asunto del correo se indicará **Código TFG\_Apellido 1\_Apellido 2\_Nombre del alumno**. En el cuerpo del correo se incluirá el nombre del alumno y la calificación del TFG. En este informe no debe incluirse ninguna calificación numérica.

**Departamento:** ........................................................................................................................

**Alumno:** ...................................................................................................................................

**Título del trabajo:** ...................................................................................................................

**Supervisor/es:** ..........................................................................................................................

**Valoración del trabajo (marque lo que corresponda)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Excelente | Muy Buena | Buena | Suficiente | Deficiente |
| Estructura de la memoria |  |  |  |  |  |
| Autonomía y/o iniciativa del alumno |  |  |  |  |  |
| Interacción con el alumno (tutorías, seminarios, compromiso, etc) |  |  |  |  |  |
| Comprensión y desarrollo del tema del TFG por parte del alumno |  |  |  |  |  |
| Consecución de los objetivos |  |  |  |  |  |

Firma del/os supervisor/es:

Fecha: