|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORME DE VALORACIÓN DEL DIRECTOR/ES** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellidos del estudiante: | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellidos del Director/es: | | | | | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título del TFM: | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Se ha firmado el Documento de aceptación de Tutorización? | | | | | | | | |  | SI |  | NO |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **PROCESO DE TUTORIZACIÓN (Actitud y Trabajo del estudiante)** | | | | Nunca demostrado | | Escasamente demostrado | A veces demostrado | | Frecuentemente demostrado | | Siempre demostrado | | |  |
|  | Interés / Iniciativa | | | |  | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | Asistencia a tutorías | | | |  | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | Dedicación | | | |  | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | Uso de la metodología | | | |  | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | Capacidad de síntesis | | | |  | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | Búsqueda y manejo bibliografía | | | |  | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | Entregas en plazo | | | |  | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | Estructuración | | | |  | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | Capacidad de redacción | | | |  | |  |  | |  | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aportaciones a destacar: (del trabajo, propias del estudiante) | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Otras consideraciones relevantes: | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| CALIFICACIÓN SUGERIDA: | | | |  | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Madrid, a …………. de. ……….. de 20……….. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Firma del Director/es | | | | | | | | | | | | | | | |

NOTAS PARA LA REALIZACIÓN DEL INFORME:

* Este documento debe ser rellenado por los directores del TFM y firmado por todos.
* **En caso de no llegar a consenso** entre los directores, cada uno de los mismos deberá remitir un informe individualizado al coordinador.
* El documento deberá ser enviado al Coordinador del máster **ANTES DE LA DEFENSA DEL TRABAJO TFM POR PARTE DEL ALUMNO.**
* Si se necesitase más espacio del disponible, puede continuar escribiendo en las casillas correspondientes, tantas hojas como considere necesario, aunque se recomienda brevedad en la redacción.