

ANEXO 6

Estudios Oficiales de Posgrado

CALIFICACIÓN DEL TUTOR/ES DEL TFM

Tutor/es del Trabajo:

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____

Nombre y apellidos: _____ DNI: _____

ESTUDIANTE:

D./D^a _____

Con D.N.I. _____ Tfno: _____ e-mail: _____

Autor/a del Trabajo de Fin de Máster titulado: _____

Presentado para su defensa en el curso académico _____

El/los Tutor/es califica/n el Trabajo Fin de Máster, según los criterios de evaluación indicados en la Memoria del Máster, con la nota (numérica): (máximo 3.0 sobre 10).

Huelva, a _____ de _____ de 20__

Firma:

Tutor del TFM

Co-Tutor del TFM

Firmado:

Firmado: