

Este informe deberá depositarse en la Secretaría de la Facultad dentro del plazo establecido al efecto, para su remisión al Presidente del Tribunal de TFM

## ANEXO IV

### INFORME DEL DIRECTOR/PONENTE DE TRABAJO FIN DE MÁSTER EN

**ESTUDIANTE**

Apellidos y nombre:

TÍTULO DEL TFM:

Dpto. responsable de la propuesta:

**Datos del director**

Apellidos y nombre:

**Datos del director**

Apellidos y nombre:

**Datos del ponente**

Apellidos y nombre:

**Evaluación del trabajo realizado** (0: deficiente; 1: regular; 2: normal; 3: bien; 4: muy bien; 5: excelente)

Actividades (júzguese lo que proceda según el tipo de trabajo y tutela)	Evaluación

**Comentarios** (incluya otros aspectos que considere de interés, no recogidos anteriormente). **Máximo 250 palabras.**

Zaragoza, ..... de ..... de 20...

Fdo.:  
Director

Fdo.:  
Director

Fdo.:  
Ponente

**(Entregar en sobre cerrado, con indicación del nombre del estudiante y una vez dado el visto bueno y autorización al depósito y presentación del Trabajo Fin de Máster)**