



MÁSTER

Relaciones Género

Entregar en sobre cerrado junto con TFM en registro

DATOS DE LA ALUMNA/O

Apellidos y nombre..... NIP.....

TÍTULO DEL TRABAJO:

.....
.....

DATOS DEL DIRECTORA/O, CODIRECTORA/O

Apellidos y nombre (1º)

Apellidos y nombre (2º).....

VALORACIÓN DEL TRABAJO REALIZADO POR EL ESTUDIANTE

ASPECTOS A VALORAR	Muy alta	Alta	Normal	Baja	Muy baja
Aprendizaje autónomo e iniciativa					
Razonamiento crítico					
Originalidad, creatividad e innovación					
Dedicación					
Revisión crítica del trabajo					
Gestión de la información, análisis y síntesis					
Grado de consecución de los objetivos propuestos					
Aspectos formales adecuados					
Habilidades de comunicación escrita					

OTROS COMENTARIOS QUE SE DESEEN SEÑALAR

.....
.....
.....

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

CODIRECTOR/A

DIRECTOR/A,

Fdo.:

Fdo.: