



FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA COMUNICACIÓN

ANEXO III

Impresos para TFM

(Aprobado en Junta de Facultad de 16 de febrero de 2015)

Impresos para TFM

Impreso 1. Solicitud por parte del alumno de tema y tutor.

Impreso 2. Solicitud de defensa y evaluación.

Impreso 3. Constitución de la Comisión Evaluadora

Impreso 4. Acta de evaluación de la Comisión Evaluadora

Impreso 5 Recomendaciones y valoraciones de la Comisión Evaluadora para el Alumno.

Impreso 6. Solicitud de revisión de calificación

Impreso 1

SOLICITUD POR PARTE DEL ALUMNO DE TEMA Y TUTOR

Datos del estudiante	Nombre y apellidos			
	E-mail	@alum.uca.es		
	DNI		Tfno.	
Datos del tutor	Nombre y apellidos			
	Departamento			
Curso académico: ...				
Título de Máster:				
Tema PROPUESTO para el TFM:				
.....				
.....				
V.B. del tutor		V.B. del Coordinador de TFM		
En _____ a _____ de _____ de 201__				
Firma del alumno:				

El impreso se entregará al Coordinador del Máster.

Impreso 2
SOLICITUD DE DEFENSA Y EVALUACIÓN

Datos del estudiante	Nombre y apellidos			
	E-mail	@alumn.uca.es		
	DNI		Tfno.	
Datos del tutor	Nombre y apellidos			
	Departamento			
Curso académico:		Convocatoria:		
Título de Máster				
El/la por el presente impreso SOLICITA ¹ defender su TFM con el siguiente título:				

En _____ a __ de _____ de 201__	En _____ a __ de _____ de 201__
Firma del alumno:	Firma del tutor:

Fecha y sello de entrada en la secretaría de decanato.
--

El Impreso se presentará en la Secretaría del Decanato de la Facultad de CC.SS. y de la Comunicación.

Impreso 3

CONSTITUCIÓN DE LA COMISIÓN EVALUADORA

Curso académico:		Convocatoria:
Tribunal Nº del Máster en		
PRESIDENTE:		
SECRETARIO:		
VOCAL 1:		
Se reúnen a las horas del para evaluar a los siguientes estudiantes de grado:		
Orden	Estudiante	Hora aproximada de exposición
En _____ a ____ de _____ de 201__		
Fdo. Vocal 1		

Fdo. Secretario

Fdo. Presidente

Impreso 4

ACTA DE EVALUACIÓN DE LA COMISIÓN EVALUADORA

Curso académico:	Convocatoria:
Tribunal Nº del Máster en.....	
PRESIDENTE:	
SECRETARIO:	
VOCAL 1:	
Evaluado el TFM titulado	
.....	
del alumno/a.....	
Ha obtenido de la Comisión evaluadora la calificación ¹ de:	
.....	
En _____ a ____ de _____ de 201__	
Fdo. Vocal 1	
Fdo. Secretario	Fdo. Presidente

(1) La calificación se incluirá en letras y numérica con un decimal. Calificación sobre 10 puntos.

Impresos TFM
Impreso 5 Pág.(1/2)
INFORME DE LA COMISIÓN EVALUADORA POR LA CALIFICACIÓN DE SUSPENSO.

Presidente de la comisión evaluadora del Máster en:

Número del Tribunal:

Curso académico:

Convocatoria:

Datos del estudiante

Nombre y apellidos

Título del TFM:

Una vez defendido el TFM la calificación obtenida es de SUSPENSO por los siguientes motivos (marca con una X lo que proceda):

• Claridad de los objetivos	
• Metodología usada	
• Pertinencia y adecuación del marco teórico utilizado	
• Fuentes de información utilizada	
• Adecuación de métodos y procedimientos de análisis e interpretación de los datos	
• Relevancia y madurez de los juicios, reflexiones y conclusiones	
• Aspectos formales (Extensión, citas, corrección gramatical, ortografía...)	
• Presentación oral	
• Uso del lenguaje	
• Estructura de la presentación	
• Amplitud y adecuación de los conocimientos expuestos	
• Uso de recursos técnicos en la exposición	
• Respuestas a las preguntas de la comisión	
Otros aspectos a valorar:	
•	
•	
•	
•	
•	

**RECOMENDACIONES Y VALORACIONES DE LA COMISIÓN
EVALUADORA PARA EL ALUMNO/A.**

Valoraciones y recomendaciones:

En _____ a ____ de _____ de 201__

Firma del Presidente de la Comisión Evaluadora

Impreso 6

SOLICITUD DE REVISIÓN DE CALIFICACIÓN

Datos del estudiante	Nombre y apellidos			
	E-mail	@alum.uca.es		
	DNI		Tfno.	
Curso académico:		Convocatoria:		
Título de Máster				
Título de TFM:				
SOLICITA revisión de la calificación obtenida en el Trabajo Fin de Máster conforme a la normativa vigente en la Universidad de Cádiz.				
Exposición de Motivos:				
En _____ a ____ de _____ de 201__				
Firma del alumno:				

El impreso se entregará al Coordinador del Máster.