



**MÁSTER EN RELACIONES DE GÉNERO**

*Entregar en sobre cerrado junto con TFM en registro*

**DATOS PERSONALES DEL ESTUDIANTE:**

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

**DATOS DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER:**

Título del TFM en Castellano .....  
.....  
.....  
.....

**DATOS DEL/LA DIRECTOR/A; CODIRECTOR/A:**

Apellidos y nombre (Director/a).....  
Apellidos y nombre (Codirector/a) .....

**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:**

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

Director:

Codirector:

Fdo.....

Fdo. ....