



TRABAJO FIN DE MASTER INFORME TUTOR/A DEL TRABAJO FIN DE MASTER

| | |
|---|-------------------------|
| D/D ^a .. | |
| TUTOR/A del estudiante: | |
| MÁSTER EN: (señale lo que corresponda): | |
| <input type="checkbox"/> CREACIÓN AUDIOVISUAL Y ARTES ESCÉNICAS | |
| <input type="checkbox"/> DIRECCIÓN ESTRATÉGICA E INNOVACIÓN EN COMUNICACIÓN | |
| <input type="checkbox"/> INVESTIGACIÓN SOBRE MEDIOS EN ..----- | |
| CURSO ACADÉMICO: 20...../20..... | |
| LÍNEA DE INVESTIGACIÓN | |
| TÍTULO DEL TFM | |

Emite el siguiente **INFORME** sobre la evaluación del Trabajo Fin de Máster, dando el visto bueno a la presentación para la lectura/defensa del mismo.

| |
|---|
| |
|---|

Málaga a, de de 20.....
FIRMA DEL TUTOR/A

.....

