



ANEXO I-TFM. INFORME DE EVALUACIÓN DEL TUTOR/TUTORA DE TFM

Alumno/a: Nombre y Apellidos

Título del TFM: DENOMINACIÓN DEL TFM

Tutor/a: Nombre y Apellidos

1.- Informe sobre la adecuación y calidad del TFM

2.- Marque con una X:

APTO: ____

NO APTO: ____

3.- Observación a Comisión/Tribunal de TFM sobre evaluación del alumno/a (optativo)

Fecha: __xx/06/2021__

Firma del Tutor/a de la UMA