

INFORME DEL DIRECTOR DE VALORACIÓN DEL TFG

DATOS DEL ALUMNO/A

Apellidos _____ Nombre _____
 DNI/Pasaporte _____ Dirección Postal _____
 C.Postal _____ Localidad _____ Provincia _____
 Teléfono _____ E-mail _____
 Estudios: Grado en _____

TÍTULO DEL TRABAJO FIN DE GRADO:

LOS/LAS DIRECTORES/AS

- 1) Apellidos y Nombre _____
 2) Apellidos y Nombre _____

INFORMA que este Trabajo fin de Grado merece la siguiente Valoración:

Valoración del Trabajo Fin de Grado					
	Deficiente	Regular	Bien	Muy Bien	Excelente
Originalidad	<input type="checkbox"/>				
Objetivos/Competencias	<input type="checkbox"/>				
Metodología	<input type="checkbox"/>				
Resultados	<input type="checkbox"/>				
Memoria y presentación	<input type="checkbox"/>				

OBSERVACIONES Y COMENTARIOS

Talavera de la Reina, a __ de ____ de 2013

Los/as Directores/as

Firmado: _____