**INFORME DEL TUTOR/A Y COTUTOR/A DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS** | |
| Tutor/a o Cotutores: |  |
| Título del TFM: |  |
| Nombre del estudiante: |  |
| DNI del estudiante: |  |
| Línea de trabajo: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EVALUACIÓN DEL TUTOR/A Y/ COTUTOR/A** | |
| Número de reuniones de trabajo con el estudiante |  |
| Número aproximado de horas de dedicación por parte del tutor o de los cotutores |  |
| Valore de 0 a 10 el interés mostrado por el estudiante |  |
| Valore de 0 a 10 el esfuerzo mostrado por el estudiante |  |
| Valore de 0 a 10 la calidad científica del trabajo |  |
| **Califique globalmente entre 0 y 1 el TFM (indique sólo un decimal)** |  |
| Comentarios y aclaraciones: | |
|  |  |

Firmado, en , a de de 20

de

# CONVOCATORIA DEL ACTO DE DEFENSA

**CONVOCATORIA A LOS ACTOS DE DEFENSA PÚBLICA DEL TFM CONVOCATORIA DE FEBRERO CURSO /**

Mediante la presente convocatoria se publica la composición del tribunal de los TFM de los estudiantes que figuran a continuación para **convocatoria de febrero** del curso actual. En la misma también quedan recogidos los correos electrónicos de los miembros del tribunal y de la coordinación del Máster.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tribunal n.º (\*)** | **Estudiantes convocados (\*) (\*\*)** | **Profesorado tutor (\*)** |
| Presidencia: Vocalía: Secretaría:  Suplente: |  |  |

Direcciones de correo electrónico de los miembros de tribunal y coordinación del Máster (\*\*\*):

|  |  |
| --- | --- |
| **Tribunal y coordinación Máster** | **Correos electrónicos** |
| Presidencia: |  |
| Vocalía: |  |
| Secretaría: |  |
| Suplente: |  |
| Coordinación Máster: | mbolarin@um.es |

Fecha de convocatoria: / /

Hora de inicio horas. En el caso de que a la presente convocatoria concurra más de un estudiante, se establece un intervalo de minutos entre los actos de defensa individuales.

En Murcia, a de de

Fdo.: La presidencia del tribunal

**GUÍA DE VALORACIÓN INDIVIDUAL DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER**

Nombre y apellidos del estudiante: DNI del estudiante: Título del Trabajo Fin de Máster:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Puntuación Máxima | Puntuación Estudiante |
| **Calificación del tutor/a y cotutor/a (1 punto máximo)** | 1 |  |
| **Memoria (6 puntos máximo)** | | |
| Calidad de la redacción | 1 |  |
| Apartados de la memoria: | | |
| Planteamiento del problema de investigación | 0.5 |  |
| Marco teórico (antecedentes y estado actual del tema) | 1,4 |  |
| Metodología (fases y diseño de la investigación) | 1.3 |  |
| Análisis, resultados y conclusiones | 1.3 |  |
| Consecuencias e implicaciones socioeducativas | 0.5 |  |
| **Exposición (2 puntos máximo)** | | |
| Calidad de los recursos y soportes utilizados | 1 |  |
| Calidad expositiva | 1 |  |
| **Defensa del trabajo (1 punto máximo)** | | |
| Comprensión de las preguntas y argumentación en las respuestas | 1 |  |
| **Calificación total** (indique un solo decimal) |  |  |

En Murcia, a de de

Fdo.:

(indique nombre y apellidos de miembro del tribunal)

*Cada miembro del tribunal debe anexar este protocolo al acta individual de evaluación del TFM*

**ACTA DE EVALUACIÓN INDIVIDUAL DEL TFM**

Estudiante: DNI del estudiante: Título del Trabajo Fin de Máster:

**COMISIÓN EVALUADORA:**

Presidente/a:

Vocal:

Secretario/a:

**VALORACIÓN DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Presidente/a | Vocal | Secretario/a |
| Memoria valorada por el tutor/a (1 punto) |  |  |  |
| Memoria ( 6 puntos) |  |  |  |
| Exposición (2 puntos) |  |  |  |
| Defensa del trabajo (1 punto) |  |  |  |
| SUMA TOTALES |  |  |  |

CALIFICACIÓN FINAL (0-10; un solo decimal): CALIFICACIÓN CUALITATIVA:

Murcia, de de 20

Presidente/a Vocal Secretario/a

Fdo.: Fdo.: Fdo.:

# ACTA PROVISIONAL DE EVALUACIÓN DE TFM

**N.º DE TRIBUNAL CONVOCATORIA**

|  |  |
| --- | --- |
| DNI o NIE del estudiante  (cuatro dígitos numéricos  aleatorios deben aparecer con asteriscos) | Calificación (0-10) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**REVISIÓN DE CALIFICACIONES**: se realizará el día …… de de 2024, a las …… horas,

El alumnado debe remitir un correo electrónico a la Secretaría del Tribunal (especificar dirección de correo electrónico) a través de Mensajes privados de Aula Virtual del sitio “6286 TFM MÁSTER UNIVERSITARIO EN INCLUSIÓN-EXCLUSIÓN SOCIAL Y EDUCATIVA:

POLÍTICAS, PROGRAMAS Y PRÁCTICAS” confirmando su asistencia con horas de antelación.

Murcia, a de de

Presidente/a Vocal Secretario/a

Fdo.: Fdo.: Fdo.:

NOTA: Ejercido su derecho a revisión, el estudiante podrá reclamar mediante instancia motivada al Decanato de la Facultad de Educación, según establece el artículo 30 del Reglamento de convocatoria, evaluación y actas de la Universidad de Murcia.

**MODELO PROPUESTA DE MATRÍCULA DE HONOR**

|  |
| --- |
| **PROPUESTA DE MATRÍCULA DE HONOR** |
| IMPRESO CONFIDENCIAL PARA MIEMBROS DE TRIBUNALES ACERCA DE  UNA POSIBLE MATRÍCULA DE HONOR EN LA MATERIA TFM |
| Nombre del Estudiante:  Título del TFM:  Tribunal Evaluador:  ¿Merece Matrícula de Honor? Sí No (Rodee con un círculo lo que proceda)  Por favor, introduzca este impreso debidamente rellenado en sobre cerrado y entréguelo al Coordinador/a del Máster poniendo en el sobre el nombre del alumno/a, el título del TFM y la fecha. |