**ANEXOS**

**ASIGNATURA TRABAJO FIN DE MÁSTER**

**MÁSTER UNIVERSITARIO EN FORMACIÓN DEL PROFESORADO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA Y BACHILLERATO, FORMACIÓN PROFESIONAL, ENSEÑANZAS DE IDIOMAS Y ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS**

**DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL TRABAJO FIN MÁSTER**

*D./D.ª \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, declaro que el Trabajo Fin de Máster presentado en la asignatura del mismo nombre conducente a obtener el Título de Máster Universitario en Formación del Profesorado de Educación Secundaria Obligatoria y Bachillerato, Formación Profesional, Enseñanzas de Idiomas y Enseñanzas Artísticas es original del estudiante que lo firma, así como que su elaboración es consecuencia de mi trabajo personal.

Para que conste a efectos de la evaluación de mi Trabajo Fin de Máster, firmo el presente documento en

Murcia, a ……… de …………………. de 20..

Fdo: (Indicar Nombre y Apellidos del estudiante)

|  |
| --- |
| **GUÍA PARA LA VALORACIÓN DE LOS TRABAJOS**  ***A) Memoria (7 puntos máximo)***  Valoración de los apartados de la memoria  Planteamiento de problemas y marco teórico 1.2 puntos máximo  Diseño metodológico  (de acuerdo con la modalidad de TFM) 1.2 puntos máximo  Resultados y análisis de datos 1.4 puntos máximo  Conclusiones, consecuencias e implicaciones 1 punto máximo  Valoración de la calidad de la redacción 1 punto máximo  Informe del tutor: Interés, Dedicación, Implicación del estudiante y cumplimiento de plazos en la realización del TFM) 1.2 puntos máximo  ***B) Exposición (2 puntos máximo)***  Valoración de la calidad de los recursos, soportes… utilizados 1 punto máximo  Valoración de la calidad expositiva 1 punto máximo  ***C) Defensa del trabajo (1 punto máximo)***  Valoración de la comprensión de las preguntas y de la capacidad de respuesta |

**INFORME DEL TUTOR O COTUTORES DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **EVALUACIÓN DEL TUTOR** | |
| Número de reuniones presenciales realizadas |  |
| Tiempo que ha durado la realización del TFM |  |
| Valora de 0 a 10 el interés del alumno/a |  |
| Valora de 0 a 10 el esfuerzo del alumno/a |  |
| Valora de 0 a 10 la entrega a tiempo de las tareas propuestas por el Tutor |  |
| Valora de 0 a 1,2 de forma global el conjunto de los aspectos anteriores y los resultados del trabajo | (indique sólo un decimal) |
| Comentarios y Observaciones | |
|  |  |

En      , a       de de 2017

Fdo.:      

**TRABAJO FIN DE MÁSTER. ACTA DE EVALUACIÓN INDIVIDUAL**

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alumno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI del alumno/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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  (hasta 7 puntos máx.) | Informe tutor/a (hasta 1,2 puntos) |  |  |  |
| Memoria  (hasta 5,8 puntos) |  |  |  |
| Exposición  (hasta 2 puntos máx.) | |  |  |  |
| Defensa del trabajo  (hasta 1 punto máx.) | |  |  |  |
| SUMA TOTALES |  |  |  |  |

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

Murcia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017

Presidente/a Vocal Secretario/a

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROPUESTA DE MATRÍCULA DE HONOR**

IMPRESO CONFIDENCIAL PARA MIEMBROS DE TRIBUNALES ACERCA DE UNA POSIBLE MATRÍCULA DE HONOR EN LA MATERIA TFM

Alumno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Especialidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título del TFM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿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 de la Especialidad del Máster poniendo en el sobre el nombre del alumno/a, el título del TFM y la fecha.

**TRABAJO FIN DE MÁSTER**

**PUBLICACIÓN CALIFICACIONES DEL ALUMNADO**

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos | Calificación (0-10) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Murcia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2017

Presidente/a Vocal Secretario/a

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha, lugar y hora de revisión (a celebrar durante los cinco días hábiles siguientes a la celebración de este acto): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De acuerdo con el Reglamento por el que se regulan los TFG/TFM en la Universidad de Murcia, en su art. 9.7 los estudiantes podrán presentar una solicitud de revisión ante el secretario del tribunal, a través de la herramienta Mensaje privado del Aula Virtual o mediante correo electrónicode acuerdo con el art. 28.2 del Reglamento de convocatoria, evaluación y actas de la Universidad de Murcia.Ejercido su derecho de revisión, podrán ejercer su derecho a reclamación de acuerdo con el art. 30, disponiendo de cuatro días hábiles desde el día de revisión para ejercer su derecho a reclamación.