**ASIGNATURA TRABAJO FIN DE MÁSTER**

**MÁSTER UNIVERSITARIO EN INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN EN EDUCACIÓN INFANTIL Y EDUCACIÓN PRIMARIA**

**DECLARACIÓN DE AUTORÍA DEL TRABAJO FIN MÁSTER**

D./Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que el Trabajo Fin de Máster presentado en la asignatura del mismo nombre conducente a obtener el título de Máster Universitario en Investigación e Innovación en Educación Infantil y Educación Primaria, es original del estudiante que lo firma, así como que su elaboración es consecuencia del trabajo personal.

Para que conste a efectos de evaluación, firmo el presente documento en

Murcia, a ……… de …………………. de 20…

Fdo. (Indicar Nombre y Apellidos del estudiante)

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

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS** | |
| Tutor/a o Cotutores: |  |
| Título del TFM: |  |
| Nombre del estudiante: |  |
| NIF del estudiante: |  |
| 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 |  |
| Puntúe de 0 a 1 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 20\_\_

Fdo.:

**ESTE INFORME DEBE PRESENTARSE A TRAVÉS DE LA APLICACIÓN GESTIÓN TF EN FORMATO PDF**

**CONVOCATORIA A LOS ACTOS DE DEFENSA PÚBLICA DEL TFM CONVOCATORIA DE FEBRERO- JUNIO-JULIO CURSO \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_**

Mediante la presente convocatoria se convoca a los actos de lectura y defensa de los TFM a los/as siguientes estudiantes, especificando composición del tribunal, día, lugar y hora de inicio:

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

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hora de inicio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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: | [jialonso@um.es](mailto:jialonso@um.es) |

**Notas aclaratorias:**

(\*) Especificando nombre y apellidos.

(\*\*) Se entenderán por estudiantes convocados/as aquellos/as que cumplan los requisitos recogidos en el presente Plan de Contingencia para proceder al acto de defensa de sus TFM.

En Murcia, a de de

Fdo.: La presidencia del tribunal

**ACTA DE EVALUACIÓN INDIVIDUAL DEL TFM**

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

NIF 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 (hasta 1 puntos) |  |  |  |
| Memoria  (hasta 6 puntos) |  |  |  |
| Exposición  (hasta 2 puntos máx.) | |  |  |  |
| Defensa del trabajo  (hasta 1 punto máx.) | |  |  |  |
| SUMA TOTALES | |  |  |  |

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

CALIFICACIÓN CUALITATIVA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Murcia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Presidente/a Vocal Secretario/a

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

**TRABAJO FIN DE MÁSTER**

**ACTA DE PUBLICACIÓN DE CALIFICACIONES DEL ALUMNADO**

TRIBUNAL NÚMERO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CONVOCATORIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Murcia, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

Presidente/a Vocal Secretario/a

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

**Lugar, fecha y hora de revisión** (a celebrar antes de tres días hábiles siguientes a la firma de esta acta): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.

**PROPUESTA DE MATRÍCULA DE HONOR**

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

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

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

