##  ANEXO 2



FACULTAD DE EDUCACIÓN

**MÁSTER UNIVERSITARIO EN INVESTIGACIÓN, EVALUACIÓN Y CALIDAD EN EDUCACIÓN**

*TRABAJO FIN DE MÁSTER*

TITULO DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER

# AUTORÍA:

NOMBRE Y APELLIDOS 00.000.000X

**TUTELA:**

DR./DRA. NOMBRE Y APELLIDOS DR./DRA. NOMBRE Y APELLIDOS

CONVOCATORIA: 202\_

##  ANEXO 3

D./D.ª , con

DNI , declaro que el Trabajo Fin de Máster presentado con el

título , conducente a obtener el Título del Máster Universitario en Investigación, Evaluación y Calidad en Educación, es original en cuanto a su autoría y consecuencia de mi trabajo personal. También declaro que en dicho Trabajo Fin de Máster, todas las fuentes utilizadas han sido debidamente citadas.

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

Murcia, a de de 202\_

Fdo.: (Indicar nombre y apellidos del o de la estudiante)

##  ANEXO 4

## INFORME DE LA TUTELA DEL TFM

|  |
| --- |
| **DATOS DE IDENTIFICACIÓN** |
| Tutor/a o tutores/as: |  |
| Título del TFM: |  |
| Nombre del o de la estudiante: |  |
| DNI del o de la estudiante |  |
| Línea de trabajo: |  |

|  |
| --- |
| **EVALUACIÓN DEL TUTOR/A O DE AMBOS/AS TURORES/AS** |
| Número de reuniones de trabajo con el/la estudiante |  |
| Número aproximado de horas de dedicación por parte del tutor/a o ambos/as tutores/as |  |
| Valore de 0 a 0.5 el interés y esfuerzo mostrado por el/la estudiante (indique un solo decimal) |  |
| Valore de 0 a 0.5 la calidad científica del TFM (indique un solo decimal) |  |
| **Suma de las dos puntuaciones anteriores** (indique un solo decimal) |  |
| Comentarios y aclaraciones: |
|  |  |

En Murcia, a de de 202\_

Fdo.:

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

##  ANEXO 5 CONVOCATORIA A LOS ACTOS DE LECTURA Y DEFENSA DE LOS TFM

**CONVOCATORIA DE FEBRERO/JULIO/SEPTIEMBRE CURSO 202\_-202\_**

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: 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: |  |
| Suplente: |  |
| Coordinación Máster: | davisaez@um.es |

**Notas aclaratorias:**

(\*) Especificando nombre y apellidos.

(\*\*) Se entenderán por estudiantes convocados/as aquellos/as que cumplan lo establecido en presente normativa de los TFM.

En Murcia, a de de 202\_

Fdo.: La presidencia del tribunal

## ACTA INDIVIDUAL DE EVALUACIÓN DEL TFM

Nombre y apellidos del o de la estudiante: DNI del o de la 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 (hasta 6 puntos máximo) |  |  |  |
| Exposición (hasta 2 puntos máximo) |  |  |  |
| Defensa (hasta 1 punto máximo) |  |  |  |
| Sumas parciales |  |  |  |
| Calificación media del tribunal (hasta 9 puntos máximo) |  |
| Calificación de la tutela (hasta 1 punto máximo) |  |
| Calificación final (suma de las dos anteriores) |  |

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

Murcia, a de de 202\_

Presidente/a Vocal Secretario/a

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

# Protocolo para la valoración del TFM

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Punt. Máxima | Punt.Estudiante |
| **Calificación de la tutela (1 punto máximo)** | 1 |  |
| **Memoria (6 puntos máximo)** |
| Calidad de la redacción | 1 |  |
| Apartados de la memoria: |
| Planteamiento y justificación del problema de investigación | 0.7 |  |
| Marco teórico (antecedentes y estado actual del tema) | 1 |  |
| Metodología | 1.2 |  |
| Análisis y discusión de los resultados | 1.4 |  |
| Conclusiones, implicaciones educativas y propuestas de mejora | 0.7 |  |
| **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 202\_

Fdo.:

(indique nombre y apellidos del miembro del tribunal)

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

##  ANEXO 8

**ACTA PROVISIONAL DE EVALUACIÓN DE TFM**

**N.º DE TRIBUNAL CONVOCATORIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y apellidos del o de la estudiante | Calificación (0-10) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**REVISIÓN DE CALIFICACIONES**: se realizará el día …… de de 202…, a las …… horas, en el

(especificar ubicación). El/la estudiante 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 “6293 TFM MÁSTER UNIVERSITARIO EN INVESTIGACIÓN, EVALUACIÓN Y CALIDAD EN

EDUCACIÓN [curso actual]”, confirmando su asistencia con horas de antelación.

Murcia, a de de 202\_

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 artículo 27 del Reglamento de Evaluación de Estudiantes de la Universidad de Murcia.

**ANEXO 9**

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

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

¿Merece Matrícula de Honor?: Sí  No  (Marque la opción que proceda)

Por favor, introduzca este impreso debidamente rellenado en un sobre cerrado y entréguelo a la coordinación o secretaría del MIECE, indicando en el mismo el nombre y apellidos del o de la estudiante, el título del TFM y la fecha del acto de lectura y defensa del TFM.

Muchas gracias por su colaboración.