**TRABAJO FIN DE MÁSTER EN GESTIÓN DE DESASTRES**

**INFORME DE EVALUACIÓN Y PROPUESTA DE CALIFICACIÓN DEL DIRECTOR**

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER | |
| Nombre del Alumno |  |
| Título del Trabajo |  |
| Breve descripción del Trabajo (máximo 20 líneas) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DEL DIRECTOR O DIRECTORES Y TUTOR DE LA ENTIDAD COLABORADORA SI PROCEDE | |
| Nombre |  |
| Entidad |  |
| Nombre |  |
| Entidad |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | VALORACIÓN DEL TRABAJO (marcar con una X lo que corresponda) | | | | |
|  | Excelente | Muy Buena | Buena | Suficiente | Deficiente |
| Iniciativa del Estudiante |  |  |  |  |  |
| Planteamiento de Objetivos |  |  |  |  |  |
| Logro de Objetivos |  |  |  |  |  |
| Metodología |  |  |  |  |  |
| Bibliografía Utilizada |  |  |  |  |  |
| Relevancia de Resultados |  |  |  |  |  |
| Discusión / Conclusiones |  |  |  |  |  |
| Calidad de la Memoria |  |  |  |  |  |
| Informe de la Entidad Colaboradora, si procede |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| CALIFICACIÓN NUMÉRICA |  |

INFORME RAZONADO, SI PROCEDE ACLARACIÓN:

En Madrid, a de 201

Firma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_