



**MÁSTER EN:**

Especialidad (en su caso): \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

D<sup>a</sup>/D. \_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_  
y domicilio en \_\_\_\_\_  
CP \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_, Provincia \_\_\_\_\_  
Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico (NIP) \_\_\_\_\_ @unizar.es

**DATOS ACADÉMICOS PREVIOS**

Titulación de acceso al Máster : \_\_\_\_\_  
Centro: \_\_\_\_\_ Universidad: \_\_\_\_\_  
Título del PFC/TFG realizado en dichos estudios: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER**

TÍTULO (Español): \_\_\_\_\_

TÍTULO (Inglés)<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

TIPOLOGÍA: Tipo A  Tipo B

COAUTORÍA<sup>2</sup> con:

Apellidos, nombre \_\_\_\_\_ NIP \_\_\_\_\_

DIRECTOR<sup>3</sup>:

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_ ÁREA: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO:

*En caso de no pertenecer a la UZ:*

- INSTITUCIÓN/EMPRESA: \_\_\_\_\_

- CARGO: \_\_\_\_\_

- TÍTULO UNIVERSITARIO: \_\_\_\_\_

(La firma debe validarse mediante el sello del departamento/institución/empresa) Fdo: \_\_\_\_\_

CODIRECTOR: (Rellenar en caso de Codirección)<sup>4</sup>

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_ ÁREA: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO:

*En caso de no pertenecer a la UZ:*

- INSTITUCIÓN/EMPRESA: \_\_\_\_\_

- CARGO: \_\_\_\_\_

- TÍTULO UNIVERSITARIO: \_\_\_\_\_

(La firma debe validarse mediante el sello del departamento/institución/empresa) Fdo: \_\_\_\_\_

PONENTE<sup>5</sup>:

APELLIDOS: \_\_\_\_\_ NOMBRE: \_\_\_\_\_

DNI.: \_\_\_\_\_ ÁREA: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO:

(La firma debe validarse mediante el sello del departamento) Fdo: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> A efectos del SET, el título deberá indicarse, obligatoriamente, en Español e Inglés, previa conformidad del Director/Ponente.

<sup>2</sup> La coautoría debe justificarse mediante escrito anexo, diferenciando la contribución de cada autor de cara a su evaluación individual.

<sup>3</sup> En caso de que el Director/Codirector no sea profesor universitario:

- Requiere informe favorable de la Comisión Académica de la titulación (ver apartado INFORME).

- A efectos de la posible confidencialidad del Trabajo, es conocedor de que la defensa tiene carácter público.

<sup>4</sup> Mediante escrito aparte debe justificarse la necesidad de codirección, que requiere igualmente informe de la Comisión.

<sup>5</sup> Cuando el Director o el Codirector no pertenezcan a la UZ o a una de las áreas de conocimiento vinculadas con la titulación, será necesario que un profesor de la misma asuma las labores de Ponente.

**RESUMEN DEL TRABAJO PROPUESTO**

- **Objetivos y problemas abordados:**

- **Metodología (enfoque y herramientas):**

- **Cronograma (fases del trabajo a realizar):**

Documentos que aporta, en su caso:

- Justificación de coautoría.
- Justificación de codirección.
- Otro, indicar \_\_\_\_\_

Zaragoza, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

LA/EL ESTUDIANTE,

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

**INFORME DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DE LA TITULACIÓN:**

Tras valorar los datos del TFM propuesto, esta Comisión, en sesión celebrada el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, ha acordado:

1. Emitir informe:

- POSITIVO     POSITIVO, condicionado a subsanar:     NEGATIVO. Motivos:

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

2. Dadas las características del Trabajo, se propone la siguiente composición para el Tribunal Evaluador :

Especialidad: \_\_\_\_\_

Área Miembro 1: \_\_\_\_\_

Área Miembro 2: \_\_\_\_\_

Área Miembro 3: \_\_\_\_\_

3. Propuesta de Profesor Ponente para los trabajos realizados en Programas de Movilidad (Erasmus, ...):

Apellidos, Nombre: \_\_\_\_\_

Área: \_\_\_\_\_

EL PRESIDENTE DE LA COMISIÓN,

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