



MÁSTER EN:

Especialidad (en su caso): _____

DATOS PERSONALES

D^a/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)¹: _____

TIPOLOGÍA: Tipo A Tipo B

COAUTORÍA² con:
Apellidos, nombre _____ NIP _____

DIRECTOR/A³
APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____
DNI.: _____ ÁREA: _____
DEPARTAMENTO: _____
En caso de no pertenecer a la UZ:
- INSTITUCIÓN/EMPRESA: _____
- CARGO: _____
- TÍTULO UNIVERSITARIO: _____

Fdo: _____

CODIRECTOR/A: (Rellenar en caso de Codirección)⁴
APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____
DNI.: _____ ÁREA: _____
DEPARTAMENTO: _____
En caso de no pertenecer a la UZ:
- INSTITUCIÓN/EMPRESA: _____
- CARGO: _____
- TÍTULO UNIVERSITARIO: _____

Fdo: _____

PONENTE⁵
APELLIDOS: _____ NOMBRE: _____
DNI.: _____ ÁREA: _____
DEPARTAMENTO: _____

Fdo: _____

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

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

³ En caso de que el/la Director/a /Codirector/a no sea profesor/a 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.

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

⁵ Cuando el/la Director/a o el/la Codirector/a no pertenezcan a la UZ o a una de las áreas de conocimiento vinculadas con la titulación, será necesario que un profesor/a 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.
- Aceptación de la empresa del TFG/TFM

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/a Ponente para los trabajos realizados en Programas de Movilidad (Erasmus, ...):

Apellidos, Nombre: _____

Área: _____

EL/LA PRESIDENTE/A DE LA COMISIÓN,

Fdo: _____