|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**MÁSTER EN FÍSICA**

EVALUACIÓN DE LA COMISIÓN DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER

(una vez finalizada la defensa)

Dr./Dra. (Presidente/a)

Dr./Dra. (Secretario/a)

Dr./Dra. (Vocal)

Miembros del Tribunal de la Comisión Evaluadora del TFM presentado por

D./Dª.

Título:

|  |  |
| --- | --- |
| Calificación final (numérica, entre 0 y 10 puntos) |  |

|  |
| --- |
| Observaciones y comentarios:  (Indicar, si es el caso, la proposición del TFM para la mención de Matrícula de Honor) |

Lugar y fecha: Valladolid, a DD de MMMM de 202A

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| El Presidente  Fdo: | El Secretario  Fdo: | El Vocal  Fdo: |