|  |
| --- |
| **DATOS DEL ESTUDIANTE** |

Apellidos: Nombre:

E-mail UVa:

DNI/Pasaporte:

Máster en: Curso Académico \_\_\_/\_\_\_

|  |
| --- |
| **DATOS DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER** |
| **Responsable de Intercambio UVa:**  **Universidad de destino:**  **Título del TFM:** |
| A rellenar por el Profesor Responsable de Intercambio (RIB) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Se propone la siguiente calificación (literal y numérica) :**   |  |  | | --- | --- | | **Calificación:** |  | |
| **(\*)Propuesta para Matrícula de Honor : Si  No** |

**(\*) En el caso del que el RIB proponga la Matrícula de Honor debe incluir un informe razonado en el formulario adjunto**

**Valladolid \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_**

**Fdo: Responsable del Intercambio Bilateral**

**INFORME JUSTIFICATIVO PROPUESTA DE MATRÍCULA DE HONOR**

A rellenar por el Profesor Responsable de Intercambio (RIB)

**Nombre y Apellidos Estudiante**

**Título TFM**

**Aspectos Técnicos del TFM Destacables**

**Otros aspectos a destacar**

**Valladolid \_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_**

**Fdo: Responsable del Intercambio Bilateral**