|  |
| --- |
| **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**