

	FACULTAD DE EDUCACIÓN <b>ACTA DE DEFENSA DEL TRABAJO DE FIN DE MÁSTER</b>	
---	--	---

**ACTA DE DEFENSA DE TRABAJO FIN DE MÁSTER**

CURSO 20 /20

Se reúne el Tribunal del MÁSTER UNIVERSITARIO EN

**Presidente/a** D.N.I

**Secretario/a** D.N.I

**Vocal** D.N.I

Para juzgar el trabajo del alumno/a

D/Dª D.N.I

Director/a D.N.I

Codirector/a D.N.I

**Idioma en el que se ha defendido trabajo:** Castellano Inglés Francés

Título en español (obligatorio)	
Título en inglés (obligatorio)	

<b>CALIFICACIÓN</b> (Numérica y Cualitativa)		TFM propuesto para MH	SI/NO
		TFM propuesto para Repositorio Institucional UEx	

Fecha de defensa (dd/mm/aa)

Presidente/a  Fdo.:	Secretario/a  Fdo.:	Vocal  Fdo.:
<b>HORARIO REVISIÓN:</b>		
Día:	Hora:	Lugar:
Día:	Hora:	Lugar: