

**ANEXO I**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, como Director del TFM del estudiante \_\_\_\_\_, por la presente,

**HACE CONSTAR:**

Su evaluación de la actividad del estudiante durante el desarrollo del TFM, que se detalla a continuación.

1 – Con respecto a la capacitación científico-técnica obtenida por el estudiante con el desarrollo de su trabajo.

---

---

---

---

---

---

---

---

2 – En relación a las capacidades, destrezas, aptitudes y actitudes mostradas por el estudiante.

---

---

---

---

---

---

---

---

3- Otras consideraciones

---

---

---

4- Calificación numérica (0-10): \_\_\_\_\_

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_