

ACTA DE EVALUACIÓN DE TRABAJO DE FIN DE GRADO

Curso 20__ - 20 __

Alumno/a _____

DNI/Pasaporte/NIE _____

GRADO EN _____

TÍTULO DEL TFG _____

Comisión Evaluadora del TFG:

. Presidente/a _____

. Secretario/a _____

. Vocal _____

Convocatoria _____

Fecha de evaluación _____

Cuantitativa
(Sólo 1 decimal)

Cualitativa

CALIFICACIÓN:

¿Se propone para Matrícula de Honor? Si No

Salamanca, ____ de ____ de ____

PRESIDENTE/-A	SECRETARIO/-A	VOCAL
Fdo.:	Fdo.:	Fdo.: