

**ANEXO I. MODELO DE SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE TFM**

FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

MÁSTER UNIVERSITARIO EN INICIACIÓN Y RENDIMIENTO EN EL DEPORTE

CURSO 20...../.....

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA

Identificación del Estudiante		
Apellidos y nombre		
DNI		
Dirección postal		
Dirección electrónica		
Teléfono		
Identificación del Trabajo de Fin de Master en primera opción		
Título		
Dirección	DIRECTOR PRINCIPAL	CODIRECTOR
Apellidos y nombre		
Área de conocimiento		
Departamento		
Justificación de requisitos de solicitud		
Justificación de criterios de selección		
Identificación del Trabajo de Fin de Master en segunda opción		
Título		
Dirección	DIRECTOR PRINCIPAL	CODIRECTOR
Apellidos y nombre		

Área de conocimiento		
Departamento		
Justificación de requisitos de solicitud		
Justificación de criterios de selección		
<b>Identificación del Trabajo de Fin de Master en tercera opción</b>		
Título		
Dirección	DIRECTOR PRINCIPAL	CODIRECTOR
Apellidos y nombre		
Área de conocimiento		
Departamento		
Justificación de requisitos de solicitud		
Justificación de criterios de selección		
<b>Firmas</b>		
FECHA	Estudiante	

**ANEXO II. MODELO DE ASIGNACIÓN DE TFM**

FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

MÁSTER UNIVERSITARIO EN INICIACIÓN Y RENDIMIENTO EN EL DEPORTE

CURSO 20...../.....

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA

Identificación del Estudiante		
Apellidos y nombre		
DNI		
Dirección postal		
Dirección electrónica		
Teléfono		
Identificación del Trabajo de Fin de Master asignado		
Título		
Dirección	DIRECTOR PRINCIPAL	CODIRECTOR
Apellidos y nombre		
Área de conocimiento		
Departamento		
Firmas		
FECHA	Secretario de la Comisión de Garantía de Calidad del Título	

**ANEXO III. VISTO BUENO DE DEFENSA DEL TFM**

FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

MÁSTER UNIVERSITARIO EN INICIACIÓN Y RENDIMIENTO EN EL DEPORTE

CURSO 20...../.....

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA

Identificación del Trabajo de Fin de Master		
Título		
Dirección	DIRECTOR PRINCIPAL	CODIRECTOR
Apellidos y nombre		
Área de conocimiento		
Departamento		
Identificación del Estudiante		
Apellidos y nombre		
DNI		
Dirección postal		
Dirección electrónica		
Teléfono		
Firmas		
FECHA	Declara que el Trabajo de Fin de Master está en condiciones de ser defendido ante un Tribunal	DIRECTOR/ES DEL TRABAJO

**ANEXO IV. MODELO DE SOLICITUD DE DEFENSA DE TFM**

FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

MÁSTER UNIVERSITARIO EN INICIACIÓN Y RENDIMIENTO EN EL DEPORTE

CURSO 20...../.....

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA

Identificación del Trabajo de Fin de Master		
Título		
Dirección	DIRECTOR PRINCIPAL	CODIRECTOR
Apellidos y nombre		
Área de conocimiento		
Departamento		
Identificación del Estudiante		
Apellidos y nombre		
DNI		
Dirección postal		
Dirección electrónica		
Teléfono		
Propuestas de fecha de defensa		
DÍA Y HORA		
DÍA Y HORA		
Firmas		
FECHA	DIRECTOR/ES DEL TRABAJO	

**ANEXO V. MODELO DE AUTORIZACIÓN DE DEFENSA PÚBLICA DE TFM**

FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

MÁSTER UNIVERSITARIO EN INICIACIÓN Y RENDIMIENTO EN EL DEPORTE

CURSO 20...../.....

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA

<b>Identificación del Trabajo de Fin de Master</b>		
Título		
Dirección	DIRECTOR PRINCIPAL	CODIRECTOR
Apellidos y nombre		
Área de conocimiento		
Departamento		
<b>Identificación del Estudiante</b>		
Apellidos y nombre		
DNI		
Dirección postal		
Dirección electrónica		
Teléfono		
<b>AUTORIZACIÓN para la defensa pública</b>		
Día		
Hora		
Lugar		
<b>TRIBUNAL NOMBRADO para la defensa pública</b>		
	TITULAR	SUPLENTE

<b>Presidente</b>		
Área de conocimiento		
Departamento		
<b>Vocal</b>		
Área de conocimiento		
Departamento		
<b>Secretario</b>		
Área de conocimiento		
Departamento		
<b>Solicitud DENEGADA para la defensa pública</b>		
Justificación		
<b>Firmas</b>		
FECHA	Secretario de la Comisión de Garantía de Calidad del Título	

**ANEXO VI. MODELO DE VALORACIÓN DEL DIRECTOR DEL TFM**

FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

MÁSTER UNIVERSITARIO EN INICIACIÓN Y RENDIMIENTO EN EL DEPORTE

CURSO 20...../.....

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

UNIVERSIDAD DE EXTREMADURA

Identificación del Trabajo de Fin de Master		
Título		
Dirección	DIRECTOR PRINCIPAL	CODIRECTOR
Apellidos y nombre		
Área de conocimiento		
Departamento		
Identificación del Estudiante		
Apellidos y nombre		
DNI		
Dirección postal		
Dirección electrónica		
Teléfono		
Valoración		
Calificación		
Justificación		
Firmas		
FECHA	Director	

--	--

ANEXO VII. MODELO DE CALIFICACIÓN DE TFM

FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

MÁSTER UNIVERSITARIO EN INICIACIÓN Y RENDIMIENTO EN EL DEPORTE

CURSO 20...../.....

Identificación del Trabajo de Fin de Master		
Título		
Dirección	DIRECTOR PRINCIPAL	CODIRECTOR
Apellidos y nombre		
Área de conocimiento		
Departamento		
Identificación del Estudiante		
Apellidos y nombre		
DNI		
Dirección postal		
Dirección electrónica		
Teléfono		
Tribunal		
<b>Presidente</b>		
Área de conocimiento		
Departamento		
<b>Vocal</b>		
Área de conocimiento		

Departamento					
<b>Secretario</b>					
Área de conocimiento					
Departamento					
<b>Defensa</b>					
Convocatoria					
Fecha					
Calificación					
Justificación					
Justificación si propuesta de Matrícula de Honor					
<b>Firmas</b>					
FECHA	Presidente	Vocal	Secretario	Director	Estudiante

## ANEXO VIII. MODELO DE ACTA DE EVALUACIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE

MÁSTER UNIVERSITARIO EN INICIACIÓN Y RENDIMIENTO EN EL DEPORTE

CURSO 20...../.....

Este Trabajo ha sido defendido en Cáceres el día _____ correspondiente a la convocatoria de _____ obteniendo la calificación de _____		
Tribunal		
<b>Presidente</b>	Nombre	Firma
<b>Vocal</b>	Nombre	Firma
<b>Secretario</b>	Nombre	Firma

ANEXO IX. FORMATO DE PORTADA Y LOMO DEL LIBRO DE TFM



TÍTULO DEL TRABAJO



TÍTULO DEL TRABAJO



## ANEXO X. FORMATO DE CD DE TFM Y CAJA CONTENEDORA



TÍTULO DEL TRABAJO DE FIN DE MUI CON  
LAS LÍNEAS QUE SEAN PRECISAS



Interior

**ABSTRACT**  
Breve resumen del trabajo

[Empty green box]

Contraportada

Curso xxx  
Convocatoria xxx

TÍTULO DEL TRABAJO CON LAS LÍNEAS QUE SEAN PRECISAS

Nombre del autor

Curso xxx  
Convocatoria xxx

TÍTULO DEL TRABAJO CON LAS LÍNEAS QUE SEAN PRECISAS

Nombre del autor