**ANEXO 0. 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**  |
| Título |  |
| Dirección | DIRECTOR/A PRINCIPAL | CODIRECTOR/A |
| Apellidos y nombre |  |  |
| Área de conocimiento |  |  |
| Departamento |  |  |
| Justificación de requisitos de solicitud |  |
| Justificación de criterios de selección |  |
| **Firmas** |
| FECHA | Estudiante y Director/a |
|  |  |

##  ANEXO I. 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 II. 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 III. 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 IV. 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 |  |
| **Tribunal** |
| **Presidente** |  |
| Área de conocimiento |  |
| Departamento |  |
| **Vocal** |  |
| Área de conocimiento |  |
| Departamento |  |
| **Secretario** |  |
| Área de conocimiento |  |
| Departamento |  |

|  |
| --- |
| **Defensa** |
| Convocatoria |  |
| Fecha |  |
| Calificación |  |
| Justificación |  |
| Justificación si propuesta de Matrícula de Honor |  |
| **Firma** |
| FECHA | Secretario del Tribunal |
|  |  |

## ANEXO V. FORMATO DE PORTADA DE TFM

|  |  |
| --- | --- |
|  | MÁSTER UNIVERSITARIO ENINICIACIÓN Y RENDIMIENTO EN EL DEPORTE |
|  |  | TÍTULO DEL TRABAJO  |
|  | Autor: xxxDirector: xxxTipo de Trabajo: Investigación o ProfesionalCáceres, curso 201\_/\_\_Convocatoria de xxx |  |