**Anexo II**

**INFORME DEL DIRECTOR DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER\***

|  |  |
| --- | --- |
| **Alumno/a** |  |
| **D.N.I.** |  |
| **Máster** |  |

|  |
| --- |
| **Título del Trabajo** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos del Director del Trabajo** | |
| Apellidos y nombre: | |
| Departamento: | |
| Teléfono: | Mail: |

|  |
| --- |
| **INFORME** (a cumplimentar por el Director del Trabajo) |
| Utilícense tantas páginas como sea necesario |
|  |
| El Director del Trabajo  Fdo. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*Este informe, debidamente cumplimentado y firmado (con firma digital o en su defecto, con firma manuscrita y escaneo del documento), tendrá la naturaleza de confidencial y deberá ser entregado por el Director del Trabajo en Secretaría, que lo hará llegar exclusivamente a los miembros del Tribunal que evalúe el TFM.