# Departamento de Psicología

**IMPRESO 2**. INFORME SOBRE LA REALIZACIÓN DEL

TRABAJO FIN DE MASTER (14 ECTS) del Máster en Psicología Aplicada a la Educación y el Bienestar Social

El/La Prof/a. Dr/a. ………………………………..como Director/a del Trabajo Fin de Máster de D./Dña…………….…………………con -DNI ………………..- titulado……………………………………………………… ……………………………………………………………….” Código número ……………

Informa al Presidente de la Comisión Evaluadora que ha de juzgar dicho trabajo, lo siguiente sobre el proceso de realización del mismo:

En Córdoba, a ….. de ….. de 20…

Fdo. Prof./a. Dr./a…………………….