**ANEX0 IV. INFORME DEL DIRECTOR DEL TFM**

**INFORME DEL DIRECTOR/A DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER**

Nombre del Alumno(a):…………………………………………………………………………………………………….………

Nombre del Director(a):…………………………………………………………………………………………………….……..

Título del Trabajo Fin de Máster: ……………………………………………………………………………………….………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| El TFM presenta los siguientes aspectos destacables: |
|  |

|  |
| --- |
| El TFM presenta los siguientes aspectos que habría que mejorar: |
|  |

En Santander a \_\_\_\_\_de \_\_\_\_ de \_\_\_\_

 Director/a del Trabajo Fin de Máster

Fdo.:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_