

|  |
| --- |
| **PUBLICACIÓN CALIFICACIONES Y FECHA DE REVISIÓN**  **TRABAJO FIN DE GRADO** |

|  |
| --- |
| **TRIBUNAL TRABAJO FIN DE GRADO. ÁREA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **CONVOCATORIA: Diciembre**  **Febrero**  **Junio  Julio** |

**Reunido el Tribunal de Evaluación del Trabajo Fin de Grado del área anteriormente citada, con fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ACUERDA otorgar las siguientes calificaciones globales al siguiente alumnado:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DNI** | **CALIFICACIÓN (NÚMERICA)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Atendiendo al artículo 18 del Reglamento de Evaluación del Estudiante de la UCLM, la revisión de calificaciones tendrá lugar el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ en el despacho\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de la Facultad de Educación.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DNI** | **MIEMBROS DEL TRIBUNAL** | **ACTÚA EN CALIDAD DE:** |
|  |  | **Presidente/a** |
|  |  | **Vocal** |
|  |  | **Secretario/a** |
|  |  | **Suplente** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| EL PRESIDENTE/A | SECRETARIO/A | VOCAL/ES |
| Fdo.: | Fdo.: | Fdo.: |