



**Universitat de Lleida**  
**Escola Tècnica Superior d'Enginyeria**  
**Agroalimentària i Forestal i de Veterinària**

Av. Alcalde Rovira Roure, 191 E-25198 Lleida  
Tl. +34 973 702500  
Fax +34 973 238264

## **Informe valoratiu Tutors/es Treball de Fi de Màster**

### **DADES TUTORS/ES**

NOM I COGNOMS TUTOR/A : \_\_\_\_\_

NOM I COGNOMS COTUTOR/A: \_\_\_\_\_

### **DADES ESTUDIANT**

NOM I COGNOMS: \_\_\_\_\_

MÀSTER: \_\_\_\_\_

### **TÍTOL TREBALL DE FI DE MÀSTER**

### **VALORACIÓ DEL TREBALL DE L'ESTUDIANT/A**

#### **Conceptes a valorar**

Ha demostrat interès pel tema del qual tracta el treball.

Ha sabut resoldre les dificultats pròpies de la realització del treball de manera eficient

La relació amb els/les tutors/es ha estat fluïda

Ha treballat de manera autònoma

Ha complert els terminis prèviament establerts

Aptitud per a reflectir els resultats obtinguts en un document escrit

**Qualificació proposada de 0 a 10 punts**

**COMENTARIS PER AL TRIBUNAL:** (max 600 carac.)

SIGNATURA TUTOR/A

SIGNATURA COTUTOR/A