**ANEXO 6. Opinión confidencial del Director Académico**

Director Académico:

Nombre de la Tesina:

|  |  |
| --- | --- |
| **Del Postulante** | **Del Trabajo** |
| Tiempo de duración del proyecto | Grado de cumplimiento de los objetivos originales (%) |
| Dedicación (0-10) | Originalidad (0-10) |
| Cumplimiento del plan original (0-10) | Análisis bibliográfico (0-10) |
| Análisis y estudio de la bibliografía (0-10) | Desarrollos realizados (0-10) |
| Planteo de nuevas ideas (0-10) | Posibilidad de publicación o utilización (0-10) |
|  | Posibilidad de continuación (0-10) |
|  | Presentación (0-10) |

A modo de resumen, indique si para Ud. la Tesina debería ser aprobada y con qué nota, justificando brevemente.

Firma del Director Profesional