**Formulario 3. Opinión confidencial del Director y Codirector**

Director/es

Codirector/es

Nombre de la Tesina:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Del Grupo | Ptos. |  | De la Tesina | Ptos. |
| 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 estudios 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/n si para Ud/s. la Tesina debería ser aprobada y con qué nota, justificando brevemente.

Firma del Director Firma del Codirector