**Anexo 1: ACTA DE EVALUACIÓN POR COMISIÓN DE MÁSTER**

FECHA: X/X/2023 UNIVERSIDAD:

Máster:

MIEMBROS DEL TRIBUNAL

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos | DNI |
| 1.
 |
| 1.
 |
| 1.
 |

Nombre y dirección de correo electrónico del Candidato 1:

Título del TFM:

LA COMISIÓN PROPONE QUE OPTE AL PREMIO ICÁRION ⬜

OBSERVACIONES

Nombre y dirección de correo electrónico del Candidato 2:

Título del TFM:

LA COMISIÓN PROPONE QUE OPTE AL PREMIO ICÁRION ⬜

OBSERVACIONES