|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Descripción: Descripción: LOGOcol | Descripción: Descripción: BARRA copia | Estudios de Postgrado  Máster Universitario IEDPD  Descripción: Descripción: LOGO MASTER IEDPD | Descripción: Descripción: BARRA copia | Facultad de Ciencias de la Educación  Avd. República Saharaui, s/n, 11519. Puerto Real  Tel.: +00.34.956.016200  Fax: +00.34.956.01  https://posgrado.uca.es/master/investigacioneducativa |

**ANEXO II. INFORME DE CESE DE TUTORIZACIÓN DEL TFM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MÁSTER** | |  | |
| **Curso Académico** | |  | |
| **DATOS DEL ALUMNO/A** | | | |
| **Apellidos, Nombre:** | | |  |
| **DNI:** | | |  |
| **Correo electrónico:** | | |  |
| **Teléfono:** | | |  |
| **Título del TFM:** | | |  |
| **DATOS DEL TUTOR/A** | | | |
| **Tutor/a del TFM:** |  | | |
| **Departamento:** |  | | |
| **Línea temática** |  | | |

**INFORMA:**

Por la presente, el tutor/a del mencionado alumno/a comunica a la Coordinación del Máster de la titulación indicada el cese de la tutorización del TFM por los siguientes motivos que argumenta:

1. Incumplimiento de la sesión o las sesiones de tutoría, debido a:

|  |
| --- |
|  |

1. Incumplimiento de tareas y responsabilidades, debido a:

|  |
| --- |
|  |

1. Otros motivos a alegar

|  |
| --- |
|  |

En Puerto Real, a …………………………… de…….de………

El tutor o la tutora

Fdo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_