**MÁSTER UNIVERSITARIO EN ENVEJECIMIENTO SALUDABLE Y CALIDAD DE VIDA**

**Modalidad:**

**TRABAJO FIN DE MÁSTER**

**INFORME NEGATIVO DEL TUTOR ACADÉMICO**

D./Dña. ................................................................................ profesor del Departamento de .................................................................................. y D./Dña. (en caso de que haya más de un tutor) ........................................................

.......................................................................................................... tutor/es académico/s del trabajo fin de máster titulado .........................,,..........

..........................................................................................................................,,......

.......................................................................................................................,,.........

elaborado por D./Dña. ....................................................................,,,.......

NO AUTORIZO

su presentación en base a que no cumple con las exigencias del Reglamento de TFM del máster en cuanto a:

⬜ Calidad de la memoria

⬜ Cumplimiento de los aspectos formales

⬜ Porcentaje de similitud superior al 30 %

Y en consecuencia, le otorgo una calificación de 0,0 (suspenso).

En León, a de de

Fdo.: