



| <b>SATISFACCIÓN DEL ESTUDIANTE DE TFG/TFM (*)</b>                     |   |
|---|---|
| Lugar de realización del trabajo (solo indique Empresa o Institución) | Marque la que proceda:<br><input type="checkbox"/> Grado en Ciencias del Mar<br><input type="checkbox"/> Máster en Oceanografía |
| Fecha: Curso 2018-19  |   |

|            |                        |
|------------|------------------------|
| Valoración | 5. Muy buena           |
|            | 4. Buena               |
|            | 3. Regular             |
|            | 2. Mala                |
|            | 1. Muy Mala            |
|            | Ns/Nc No sabe/contesta |

| <b>EVALUACIÓN DEL TFM</b>  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. Satisfacción con la formación recibida para la realización del TFM  | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | Ns/Nc                    |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Satisfacción general con la formación previa recibida para la elaboración de la memoria y su defensa  | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | Ns/Nc                    |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Crees que has estado a la altura de la exigencia del trabajo  | SI                       | NO                       | Ns/Nc                    |                          |                          |                          |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |
| 4. Satisfacción con el trabajo desarrollado  | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | Ns/Nc                    |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>SATISFACCIÓN CON LA FACULTAD</b>  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 5. Satisfacción con la información facilitada sobre el TFM (Web, charlas, etc.)  | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | Ns/Nc                    |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>EVALUACIÓN DEL TUTOR/A</b>  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 6. Satisfacción general con el tutor/a   | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | Ns/Nc                    |
|  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Tu tutor/a se ha mostrado.<br>Muy interesado/a <input type="checkbox"/><br>Bastante interesado/a <input type="checkbox"/><br>Ni muy ni poco interesado/a <input type="checkbox"/><br>Poco interesado/a <input type="checkbox"/><br>Nada interesado/a <input type="checkbox"/> |                          |                          |                          |                          |                          |                          |
| 8. ¿Ha sido fácil contactar con tu tutor/a?<br><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Ns/Nc  |                          |                          |                          |                          |                          |                          |

(\*) Por favor, cumplimente este cuestionario, señalando con una X las respuestas que considere oportunas y entréguelo al coordinador de la titulación.