



**TFM\_F1 (a cubrir polo/a alumno/a)**

**A/A Adxunto Xefatura de estudos  
A/A Director do máster**

<b>Solicitud de Presentación do Proxecto do TFM</b>		
Apelidos e Nome		
Itinerario (Creación, Interpretación ou Investigación) e Instrumento (só Interpretación)		
DNI - NIE	Correo electrónico	Teléfono
Solicita pianista acompañante do centro? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NON	Indique o/a acompañante que ten/tiña asignado/a en Repertorio con instrumento acompañante: especialización (só Interpretación)	
<b>DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA QUE SE ACHEGA COA SOLICITUDE</b>		
No caso dos itinerarios de Interpretación e Investigación, guiño do Traballo escrito segundo as características indicadas no Protocolo do TFM vixente. No caso de Creación, achegarase o orgánico instrumental de cada unha das obras xunto cunha breve descrición do proxecto segundo a PD do itinerario.	<input type="checkbox"/>	
<b>(Soamente para a Itinerario de Interpretación)</b> Programa de concerto coa relación de obras a interpretar, incluíndo a duración aproximada de cada unha delas	<input type="checkbox"/>	
<b>(Soamente para a Itinerario de Interpretación)</b> Copia impresa do repertorio cuxos dereitos non son de dominio público	<input type="checkbox"/>	
Observacións (de ser o caso)		
Data e sinatura do/a alumno/a.	Data, cuño e número de rexistro de entrada <b>(a cubrir na Administración do centro)</b>	



**TFM\_F2 (a cubrir polo/a Director/Directora do TFM)**

**A/A Adxunto Xefatura de estudos  
A/A Director do máster  
A/A Pianista acompañante  
A/A alumno/a solicitante**

<b>Admisión do Proxecto do TFM</b>		
Itinerario (Creación, Interpretación ou Investigación) e instrumento (só Interpretación)		
Apelidos e nome do alumno/a solicitante		
Título do TFM (agás Creación no que constará o título da Memoria)		
<p><b>(Todas os itinerarios)</b> Reunida a Comisión Académica do Máster, acorda:</p> <p>- resolver <input type="checkbox"/> favorablemente <input type="checkbox"/> desfavorablemente sobre a idoneidade da proposta do traballo escrito/memoria xustificativa.</p> <p><i>No caso dunha resolución desfavorable (parcial ou total) por parte da CAM, esta debe ser motivada. Coa finalidade de acadar un ditame de idoneidade, o/a alumno/a debe aceptar os cambios propostos polo/a Director/Directora do TFM ou formular unha nova proposta dentro do prazo de _____ días. A exposición de motivos que xustifican a resolución desfavorable xunto coas propostas de cambio deben ser achegadas en documento anexo a este formulario que redactará o/a Director/Directora do Máster.</i></p>		
<b>Proposta de Tribunal titular e Tribunal suplente</b> (a determinar pola xefatura de estudos e o director do máster)		
Presidente/a titular Jurado Luque, Javier	Vogal titular	Secretario/a titular
Presidente/a suplente	Vogal suplente	Secretario/a suplente
<b>Asignación do/a Pianista/Clavecínista acompañante (soamente itinerario de Interpretación)</b>		
Nome do/a Pianista/Clavecínista acompañante		Horario proposto da titoría
SOLICITO copia impresa (total/parcial) do programa presentado ( <b>Indicar as obras cuxa copia é necesaria</b> )		
Visto e prace do/a Pianista acompañante sobre a idoneidade do programa de concerto presentado (data e sinatura).		Visto e prace do/a Director/Directora do TFM sobre a admisión do Proxecto do TFM presentado (data e sinatura).
Visto e prace do Director do Máster sobre a admisión do Proxecto do TFM presentado, a proposta de Director/Directora e Tribunal (data e sinatura).		Data, cuño e número de rexistro de entrada ( <b>a cubrir na Administración do centro</b> )

**TFM\_F3\_páxina 1\_(a cubrir polo/a alumno/a)**

**A/A Adxunto Xefatura de estudos  
A/A Director do máster**

<b>Solicitude de Defensa do TFM (a cubrir polo alumnado)</b>		
Apelidos e Nome		
Itinerario e instrumento (se procede)	Director/Directora do TFM	
Correo electrónico	DNI – NIE	Teléfono
Título do TFM (agás Creación no que constará o título da Memoria)		
<b>Avaliación do/a Director/Directora (a cubrir polo/a Director/Directora do TFM)</b>		
A avaliación do <b>Director/Directora</b> sobre o nivel de <b>calidade mínima esixible</b> na elaboración do TFM ou Memoria (no caso de Creación) segundo os criterios da PD vixente é:	<input type="checkbox"/> <b>POSITIVA</b> <input type="checkbox"/> <b>NEGATIVA</b>	<b>Data e sinatura do/a Director/Directora</b>
( <b>Soamente</b> itinerario de Interpretación) A avaliación do <b>Director/Directora</b> sobre o nivel de <b>calidade mínima esixible</b> na presentación do programa de concerto segundo os criterios da PD vixente é:	<input type="checkbox"/> <b>POSITIVA</b> <input type="checkbox"/> <b>NEGATIVA</b>	
<p><i>No caso de que a <b>avaliación</b> do Traballo escrito sexa <b>negativa</b>, non <b>poderá ser aceptado</b> no Rexistro do centro, quedando pendente a <b>entrega obrigatoria do informe (TFM_4)</b> previsto no Protocolo por parte do Director/Directora, no que se expliquen polo miúdo as circunstancias que motivan dita avaliación.</i></p> <p><i>Para o itinerario de Interpretación, no caso de que a <b>avaliación das titorías sobre o programa de concerto presentado sexan negativas</b>, no informe detallado (TFM_4) explicaranse polo miúdo as circunstancias que motivan dita avaliación.</i></p>		
<b>Documentación obrigatoria que se achega (Itinerario Creación)</b>		
Entrega das obras (e materias necesarios para a súa interpretación) e da memoria xustificativa en soporte <b>CD / DVD</b> segundo as instrucións do Protocolo do TFM e da Programación Docente vixente no curso académico actual	<input type="checkbox"/>	
Autorización de consulta do Traballo escrito no repositorio dixital/biblioteca do CSM Vigo xestionado pola Biblioteca	<input type="checkbox"/>	
<b>Documentación obrigatoria que se achega (Itinerarios de Interpretación e Investigación)</b>		
Traballo escrito <b>en formato electrónico</b> segundo as instrucións do Protocolo do TFM vixente no curso académico actual presentada en soporte <b>CD / DVD</b> incluíndo ademais o PDF do programa de man do concerto segundo as instrucións do Protocolo do TFM e da Programación Docente vixente no curso académico actual.	<input type="checkbox"/>	
Autorización de consulta do Traballo escrito no repositorio dixital/biblioteca do CSM Vigo xestionado pola Biblioteca	<input type="checkbox"/>	
De ser o caso, indicar os recursos materiais do centro que se solicitan para o acto da defensa do TFM		
Data de defensa do TFM solicitada (indicar horario de mañá ou tarde), considerando o prazo preestablecido	<b>Data, cuño e número de rexistro de entrada (a cubrir na Administración do centro)</b>	
Data e sinatura do/a alumno/a		



**TFM\_F3\_páxina 2\_(a cubrir polo/a alumno/a)**

**A/A Adxunto Xefatura de estudos  
A/A Director do máster**

<b>Autorización de consulta e/ou publicación do TFM no repositorio da Biblioteca do CSM de Vigo</b>	
Apelidos e Nome do autor/a	
DNI/NIE	Teléfono
Itinerario e instrumento (se procede)	Correo electrónico
Título do Traballo	
Apelidos e Nome do Director/Directora do TFM	
O/a alumno/a abaixo asinante, en calidade de autor único e exclusivo da obra (Traballo escrito do TFM) e polo tanto, titular dos dereitos de autoría e propiedade intelectual da mesma segundo a Lei de Propiedade Intelectual (RDL 1/1996, do 12 de abril), <b>AUTORIZA:</b>	
<input type="checkbox"/>	a consulta, con <i>carácter non exclusivo</i> , da copia electrónica do traballo a través do Repositorio xestionado polo Servizo de Biblioteca do CSM de Vigo <b>(NON será necesario depositar no rexistro do centro unha copia encadernada do traballo)</b>
<input type="checkbox"/>	a consulta <i>in situ</i> , da copia escrita da obra na Sala da Biblioteca do CSM de Vigo <b>(É obrigatorio depositar no rexistro do centro unha copia encadernada do traballo)</b>
A vixencia desta autorización ten carácter indefinido aínda que o autor/a pode revocala en calquera momento enviando un correo electrónico a <a href="mailto:biblioteca@csmvigo.com">biblioteca@csmvigo.com</a> solicitando a súa modificación parcial ou a anulación.	
Data e sinatura do/a alumno/a.	Data, cuño e número de rexistro de entrada <b>(a cubrir na Administración do centro)</b>



**TFM\_F3 (páxina 3)**

**A/A Biblioteca  
A/A Director do máster**

A cubrir polo alumno/a, copiando textualmente do TFM. Remitirase ao responsable da biblioteca por correo electrónico a <a href="mailto:biblioteca@csmvigo.com">biblioteca@csmvigo.com</a>
Resumo
Palabras clave:
Resumen
Palabras clave:
Abstract
Keywords:



**TFM\_F4**

**A/A Adxunto Xefatura de estudos  
A/A Presidencia do Tribunal do TFM**

<b>Modelo de informe do TFM (a cubrir polo/a Director/Directora do TFM)</b>	
Apelidos e Nome do alumno/a	
Itinerario e instrumento (se procede)	Director/Directora
Título do Traballo	
<b>Resumo do informe do/a Director/Directora dirixido á Presidencia do Tribunal</b>	
O Traballo escrito cumpre cos parámetros definidos na normativa vixente e coas características descritas na PD do Máster	<input type="checkbox"/> SI
	<input type="checkbox"/> NON
A avaliación e seguimento das titorías prácticas realizadas é positiva	<input type="checkbox"/> FAVORABLE
	<input type="checkbox"/> NON FAVORABLE
O informe do Director/Directora sobre a calidade mínima esixible na elaboración do Traballo escrito é:	<input type="checkbox"/> FAVORABLE
	<input type="checkbox"/> NON FAVORABLE
(Soamente no itinerario de Interpretación). A calidade mínima esixible na preparación do programa de concerto é:	<input type="checkbox"/> FAVORABLE
	<input type="checkbox"/> NON FAVORABLE
<b>Documentación obrigatoria que se achega</b>	
Achégase documento "Informe do Director/a do TFM"	<input type="checkbox"/> SI
Data de presentación do informe	Data, cuño e número de rexistro de entrada <b>(a cubrir na Administración do centro)</b>
Sinatura do/a Director/Directora	