# Rúbrica para la Defensa del Trabajo Fin de Máster

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título del TFM: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Criterio | Insuficiente (0–4) | Aceptable (5–6) | Notable (7–8) | Excelente (9–10) | Peso |
| Dominio del tema | No demuestra comprensión del tema ni de sus fundamentos. | Muestra conocimientos limitados y confusión en algunos conceptos clave. | Comprende bien el tema y lo expone con corrección. | Muestra dominio profundo del tema, con claridad y precisión. | 40% |
| Contenido y estructura | Información desorganizada o incompleta; ausencia de hilo conductor. | Presentación con estructura básica pero con lagunas en la argumentación. | Contenido bien estructurado y coherente; desarrollo argumental claro. | Presentación rigurosa, bien articulada, con enfoque crítico y reflexivo. | 30% |
| Capacidad de comunicación | Presentación poco clara, con errores de expresión o lenguaje inapropiado. | Se comunica con cierta eficacia, aunque con problemas de claridad o precisión. | Comunicación clara y fluida; uso adecuado del lenguaje académico. | Exposición excelente, convincente y profesional; gran capacidad de síntesis. | 20% |
| Respuesta a preguntas | No puede responder o lo hace con errores graves. | Responde parcialmente, con vacilaciones o imprecisiones. | Responde con solvencia a la mayoría de las preguntas. | Responde con claridad, seguridad y conocimiento profundo. | 10% |

Nota final: \_\_\_\_\_\_\_\_/10

Observaciones:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre del evaluador/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_