Agradecemos su colaboración en este proceso de evaluación. Le recordamos que este proceso se basa en los principios de equidad e imparcialidad. La evaluación debe realizarse en **un período máximo de un mes**.

 **Autor/a de la tesis doctoral**:

**Título de la tesis**:

DATOS DE LA PERSONA EXPERTA

 **Nombre y apellidos**:

**Categoría académica / Cargo**:

**Universidad / Centro de investigación**:

**Correo electrónico**:

**País**:

RESULTADOS DEL INFORME

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Muy bueno** | **Bueno** | **Aceptable** | **Negativo** |
| **Originalidad (contribución significativa al conocimiento en el campo de estudio)** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Objetivos y/o Hipótesis** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Rigor y adecuación de la metodología** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Resultados relevantes / significativos y su coherencia con los objetivos y/o hipótesis planteadas** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Discusión y conclusiones (se muestra la capacidad crítica de la doctoranda o doctorando)** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Bibliografía** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| **Estructura formal (organización, corrección ortográfica y calidad del lenguaje utilizado, …)** | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

*(Ponga una cruz en la casilla correspondiente)*

DETALLES DEL INFORME

*(Comente las valoraciones de los elementos del apartado anterior. Puede utilizar hojas adicionales, si así lo desea)*

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |

**¿Considera que la tesis doctoral reúne los requisitos necesarios para su defensa?**

*(Puede utilizar hojas adicionales, si así lo desea)*

[ ]  **Sí, sin modificaciones**

[ ]  **Sí, si se realizan los cambios o correcciones que se indican a continuación**

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

[ ]  **No, por los motivos especificados a continuación**

|  |
| --- |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |  |
| --- | --- |
| *Fecha*  | *Firma*  |