

Nom de l'avaluador

Nombre del evaluador / *Referee*:

.....

Departament, Universitat a què pertany

Departamento, Universidad a la que pertenece / *Affiliation (department, university)*:

.....

Categoria

Categoría / *Post*:

.....

Títol de la tesi

Título de la tesis / *Title of the thesis*:

.....

Nom del doctorand que presenta la tesi

Nombre del doctorando que presenta la tesis / *PhD Student presenting the thesis*:

.....

Aportacions més rellevants de la tesi

Aportaciones más relevantes de la tesis / *The most relevant contributions made by this thesis*: *

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Originalitat

Originalidad / *Originality of the work*: *

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Metodologia emprada

Metodología usada / *Methodology used*: *

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Valoració de la tesi en relació amb altres treballs d'investigació de la mateixa àrea

Valoración de la tesis presentada en comparación con otros trabajos de investigación del mismo ámbito /
Value of the thesis in comparison with other research: *

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Considera que la tesi esmentada és apta per al tràmit de lectura i la defensa pública?

¿Considera que la tesis anteriormente mencionada es apta para su lectura y defensa pública? / *Do you regard this thesis as suitable for defense through public viva?*:

SÍ / SÍ / YES

SÍ, condicionat a que es realitzin les modificacions abans de la defensa pública

Sí, condicionado a que se realicen las modificaciones antes de la defensa pública / *Yes, subject to modification prior to public defense.*

NO

* Si és necessari, adjunteu les respostes en un altre full

Si es necesario, adjunte las respuestas en otra hoja / *If necessary, continue your answers below or on another sheet.*

Relació de modificacions a realitzar

Relación de modificaciones a realizar / *Modifications:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Signatura
Firma / *Signature*

Segell de la institució
Sello de la institución / *Stamp*

Vic,..... d' / de / of de / of

* Si és necessari, adjunteu les respostes en un altre full
Si es necesario, adjunte las respuestas en otra hoja / *If necessary, continue your answers below or on another sheet.*