FORMULARIO SIMPLIFICADO DE EVALUACIÓN

para TRABAJOS FIN DE MÁSTER

Código de solicitud (a cumplimentar por el órgano evaluador):	Fecha de presentación: ___ / ___ / _____
Comité de procedencia (*cuando aplique*):	Fecha de evaluación: ___ / ___ / _____

1. Identificación del Trabajo Fin de Máster

Título del TFM:
Tutor responsable del TFM (nombre y apellidos + correo institucional):
Alumno (nombre y apellidos + correo institucional):
Departamento y centro:
Titulación:
Descripción del contexto de aplicación:
Periodo previsto de realización:

2. Descripción de la intervención

Objetivo:
Justificación:
Número de participantes previsto:
Procedimiento:
Justificación de la recolección y conservación de los datos:

3. Identificación de participantes y actividades

3.1 ¿Participarán en el estudio menores de edad?

☐ No.

☐ Sí. (En caso de marcar esta casilla el proyecto necesitará un dictamen FAVORABLE del CEISH)

3.2 Perfil de las personas participantes (*marque lo que corresponda*)

☐ Profesorado o personal investigador.

☐ Alumnado universitario de máster o doctorado.

☐ Alumnado universitario de grado.

☐ Otros colectivos ajenos a la Universidad de Valladolid (*especificar*):
(En caso de marcar esta casilla el proyecto podrá necesitar un dictamen FAVORABLE del CEISH)

(*Completar*) _____

3.3 ¿Pedirá datos personales a los participantes?

☐ No.

☐ Sí. (En caso de marcar esta casilla el proyecto necesitará un dictamen FAVORABLE del CEISH)

NOTA: Datos personales son todos aquellos que permiten la identificación o reidentificación (con esfuerzo limitado) de la persona participante. Por ejemplo, son datos personales *nombre*, *apellidos*, *DNI*; y pueden serlo *edad*, *fecha / lugar de nacimiento*, *género* y cualquier otro tipo de información que combinada con la anterior permita reidentificar a la persona participante.

3.4. Actividades contempladas en el Trabajo Fin de Grado:

☐ Cuestionarios anónimos.

☐ Recogida o uso de información individual identificable.
(En caso de marcar esta casilla el proyecto necesitará un dictamen FAVORABLE del CEISH)

☐ Entrevistas, observaciones o grupos de discusión.
(En caso de marcar esta casilla el proyecto podrá necesitar un dictamen FAVORABLE del CEISH)

☐ Grabaciones de imagen, voz o vídeo.
(En caso de marcar esta casilla el proyecto necesitará un dictamen FAVORABLE del CEISH)

☐ Uso de herramientas digitales o inteligencia artificial.

☐ Otras actividades (especificar).
(En caso de marcar esta casilla el proyecto podrá necesitar un dictamen FAVORABLE del CEISH)

_____

4. Comprobación de circunstancias que requieren especial valoración ética

(En caso de marcar cualquier casilla de esta sección el proyecto necesitará un dictamen FAVORABLE del CEISH)

1. ☐ Se realizarán actividades que puedan generar riesgos físicos, psicológicos, sociales o académicos superiores a los propios de la docencia habitual.

2. ☐ Se recogerá información sobre salud, discapacidad, ideología, experiencias personales sensibles u otras circunstancias especialmente protegidas.

3. ☐ Participarán menores de edad o personas vulnerables u objeto de especial protección, que puedan necesitar garantías adicionales para decidir sobre su participación.

4. ☐ Se utilizarán procedimientos de engaño, ocultación de información o actividades potencialmente invasivas.

5. ☐ Se utilizarán grabaciones, audiciones u otra información cuya utilización requiera de garantías adicionales.

6. ☐ Se emplearán herramientas de inteligencia artificial para perfilar estudiantes o intervenir en decisiones relevantes sobre su evaluación o trayectoria académica.

7. ☐ Existe alguna circunstancia que pueda comprometer la voluntariedad de la participación o generar consecuencias académicas desfavorables.

8. ☐ Se prevé alguna actuación que exceda las actividades educativas habituales y pueda requerir una evaluación ética específica.

5. Garantías éticas

En caso de que se recojan datos de los participantes, el tutor del TFM confirma que (marque lo que corresponda)**:**

☐ Se informará adecuadamente a los participantes sobre las actividades y la utilización de la información recogida.

☐ La participación en ella será voluntaria.

☐ Se aplicarán medidas de confidencialidad y minimización de los datos recogidos.

☐ Se obtendrán los Documentos de Consentimiento Informado de los participantes.

☐ Se cumplirá con la normativa de protección de datos y se realizarán las consultas ante el órgano competente (Delegaciones de Protección de Datos y Privacidad de la UVa) cuando sea necesario.

6. Declaración responsable del tutor del TFM

Declaro que la información facilitada es veraz y que las actividades se desarrollarán respetando los derechos, la dignidad, la autonomía y el bienestar de las personas participantes.

Me comprometo a aplicar las garantías éticas descritas, obtener los consentimientos pertinentes y no iniciar las actuaciones sujetas a evaluación previa hasta disponer de la resolución o informe que corresponda.

Asimismo, comunicaré cualquier modificación sustancial que pueda alterar las condiciones inicialmente declaradas.

Nombre y apellidos del tutor del TFM: **Fecha:** ___ / ___ / _____

_____

Firma:

7. Apartado reservado al órgano evaluador

Resultado de la evaluación:

☐ No requiere evaluación ética por el CEISH, conforme a los criterios institucionales aplicables.
☐ Procede aprobación simplificada por riesgo mínimo y garantías suficientes.
☐ Requiere aclaración complementaria específica.
☐ Requiere evaluación ética ordinaria.
☐ Debe remitirse a otro órgano competente.

Observaciones:

Responsable de la evaluación: **Fecha:** ___ / ___ / _____

5

_____

Firma: