|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE RENUNCIA O MODIFICACIÓN DE TRABAJO FIN DE GRADO** |
| **Grado en:**  **ITINERARIO** *(sólo en los Grados en Ing. de Tecnologías Mineras y Tecnologías de Telecomunicación)***:**  **Mención** *(sólo procede en los títulos de grado de la familia industrial en los que el TFG pueda ser necesario para la obtención de una mención establecida en las memorias de verificación)***:** |
| **TRABAJO FIN DE GRADO ADJUDICADO POR LA COMISIÓN CON FECHA:**  **TÍTULO:** |
| **Tutor/a(1):**   * Nombre: * Departamento: * Área de Conocimiento: |
| **Alumno/a asignado/a:**   * Nombre: * DNI: * Dirección: * Teléfono: * Correo-e: |

|  |
| --- |
| **PROPUESTA DE:**  **RENUNCIA**  **MODIFICACIÓN** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **En caso de solicitud de renuncia, indicar los motivos de la misma:** | | |
| **En caso de solicitud de modificación, indicar cuáles serían las modificaciones solicitadas respecto a la propuesta inicial de TFG en relación a los objetivos y metodología a desarrollar:** | | |
| Vº Bº Tutor/a del TFG que se modifica o al que renuncia el estudiante:  Fdo.: | Vº Bº Director/a del Departamento o Director/a de la Sección Departamental:  Fdo.: | Firma del estudiante:  Fdo. |

(1)Añadir filas adicionales en caso de un segundo tutor/a. Si fuese ajeno al Centro indicar los datos completos de filiación, puesto y nivel académico acreditado.

|  |
| --- |
| **VERIFICACIÓN DE DATOS POR LA SECRETARÍA:**  El alumno/a está matriculado en el TFG y la documentación entregada está formalmente correcta:  CORRECTO |
| **RESOLUCIÓN DE LA COMISIÓN DE TFG:**  Reunida la Comisión de TFG con fecha \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_, y examinada la  presente solicitud de renuncia/modificación de Trabajo de Fin de Grado resuelve:  Aprobar la presente solicitud  No aprobar la presente solicitud, POR LOS SIGUIENTES MOTIVOS:  El Secretario/a de la Comisión de TFG  Fdo. |