Universidad de Jaén
Escuela Politécnica Superior de Linares

EPSL Escuela Politécnica Superior de Linares

SOLICITUD DE RENUNCIA DE TRABAJO FIN DE MÁSTER

MÁSTER EN:	

DATOS DEL ESTUDIANTE QUE SOLICITA LA RENUNCIA	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DNI	
TELÉFONO	
EMAIL (red.ujaen.es)	

TITULO DEL TRABAJO FIN DE MÁSTER AL QUE SOLICITA RENUNCIAR:

DATOS DEL TUTOR	
NOMBRE Y APELLIDOS	
DEPARTAMENTO	

INDICAR LOS MOTIVOS DE LA RENUNCIA

Si la resolución de esta solicitud es positiva, el/la estudiante renunciante se compromete a comunicar inmediatamente, al tutor afectado, la renuncia al trabajo fin de máster	Firma del Estudiante Fdo:_____

Universidad de Jaén
Escuela Politécnica Superior de Linares

EPSL Escuela Politécnica Superior de Linares

A CUMPLIMENTAR POR LA ADMINISTRACIÓN
VERIFICACIÓN DE DATOS POR LA SECRETARÍA: El alumno/a está matriculado en el TFM y la documentación entregada está formalmente correcta (márquese lo que proceda): **SI** **NO**
RESOLUCIÓN DE LA COMISIÓN ACADÉMICA DE MÁSTERES: Reunida la Comisión Académica de Másteres con fecha _____ de _____ de _____, y examinada la presente solicitud de renuncia de Trabajo de Fin de Máster resuelve: ☐ Aprobar la presente solicitud ☐ No aprobar la presente solicitud, POR LOS SIGUIENTES MOTIVOS:
El Secretario/a de la Comisión Académica de Másteres Fdo. _____