



UNIVERSIDADE DA CORUÑA

**SOLICITUDE DE RENUNCIA DO TRABALLO FIN DE GRAO
GRAO EN ENXEÑARÍA INFORMÁTICA**

APELIDOS

NOME	DNI
-------------	------------

ENDEREZO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

LOCALIDADE	CÓDIGO POSTAL
-------------------	----------------------

PROVINCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
------------------	---------------------------	-----------------

EXPÓN:

SOLICITA A RENUNCIA DO TRABALLO FIN DE GRAO
CON TÍTULO:
DIRIXIDO POR:
ADSCRITO Á MENCIÓN:

A Coruña, ____ de _____ de 20__

Visto e praxe
O(S) DIRECTOR(ES)

O ALUMNO

SR/A PRESIDENTE/A DA COMISIÓN XESTORA DE TRABALLOS FIN DE GRAO