**SOLICITUD DE RENUNCIA TRABAJO/ TUTOR**

**Fecha:**

|  |
| --- |
|  **DATOS DEL ALUMNO/A** |
| Apellidos:Nombre:DNI:Correo electrónico:Teléfono de contacto: |

|  |
| --- |
|  **DATOS DEL TRABAJO Y TUTOR/A** |
| Título del trabajo:Nombre del tutor/a: |

|  |
| --- |
|  **CAUSA DE RENUNCIA** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Firma alumno/a | Firma del tutor/a |