**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 |