**D./Dª.** Indique el nombre del/de la estudiante **con DNI nº** Indique DNI, **con email** Indique el correo electrónico, **y matriculado/a en la titulación** Indique la titulación, **en la mención** Indique la mención.

|  |  |
| --- | --- |
| **EXPONE:** | Que debido a los siguientes motivos: Indique los motivos de la renuncia  |
| **SOLICITA:** | La renuncia al anteproyecto de **Trabajo Fin de Título**, de título Indique el título del anteproyecto de TFT al que se renuncia siendo su/s tutor/es o tutora/as Indique tutor/a o tutores/as, para lo cual cuenta con el visto bueno de los mismos reflejado en el presente documento. |

**Las Palmas de Gran Canaria a** Indique la fecha actual

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Conforme Tutor/a 1****Del anteproyecto****(Firma)** | **Conforme Tutor/a 2****Del anteproyecto****(Firma)** | **El/la Estudiante****(Firma)** |

**ILMO. SR. DIRECTOR DE LA EITE**