



Universidad de Jaén

Escuela Politécnica Superior
de Jaén

Solicitud de **Modificación** o **Renuncia** de T.F.M.

DATOS PERSONALES

① APELLIDOS _____ NOMBRE _____ D.N.I. _____

Domicilio (del alumno, en su caso) en C/. _____ nº _____ de
_____ C.P. _____, teléfono _____, dirección de correo
electrónico _____, alumno de los estudios de:

TITULACION _____ . **PLAN** _____ .

EXPONE: que en su día le fue aprobado el Trabajo Fin de Master cuyo título es:

por la Comisión de TFM de fecha _____, cuya copia se adjunta.

SOLICITA: **RENUNCIAR** al TFM (no necesita
firma del Tutor ni Dtor. Dpto.)

MODIFICAR el TFM (necesita
la firma de los dos)

Descripción de la Modificación:

VºBº, EL TUTOR/ES,

VºBº, EL DTOR. DEL DPTO.,

EL/LOS ALUMNO/S

Fdo.: _____ . Fdo.: _____ . Fecha: _____

RESOLUCIÓN DE LA COMISIÓN DE TFM

Reunida la Comisión de TFM con fecha _____ de _____ de _____ y examinada la
presente solicitud, resuelve:

ACCEDER a lo solicitado.

EL SECRETARIO DE LA COMISION DE TFM

NO ACCEDER a lo solicitado por:

Fdo.: