UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE VALÈNCIA

FACULTAT DE BELLES ARTS DE SANT CARLES

# SOLICITUD DE RENUNCIA DEL TFG/TFM ASIGNADO EN EBRÓN

***DATOS DE LA ALUMNA / DEL ALUMNO***

| | | | |
|---|---|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRE | | | |
| DNI / NIE / PASAPORTE / Carta de identidad europea | | Teléfono/s | |
| Correo electrónico | | | |
| Titulación | ☐ Grado en Bellas Artes<br>☐ Grado en Conservación y Restauración de Bienes Culturales<br>☐ Grado en Diseño y Tecnologías Creativas<br>☐ Máster Universitario en Producción Artística | | |

***DATOS DEL TFG/TFM***

| | |
|---|---|
| TÍTULO DEL TFG/TFM | |

***DATOS DEL TUTOR / DE LA TUTORA – DEL COTUTOR / DE LA COTUTORA***

| | |
|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRE TUTOR/A | |
| DEPARTAMENTO TUTOR/A | |

| | |
|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRE COTUTOR | |
| DEPARTAMENTO / UNIVERSIDAD / EMPRESA / INSTITUCIÓN COTUTOR/A | |

| | | |
|---|---|---|
| Firma de la alumna / del alumno | Firma de la tutora / del tutor | Firma de la cotutora / del cotutor |

Valencia, _____ de _____de 20 __