



**SOLICITUD DE RENUNCIA DE ÁMBITO DE CONOCIMIENTO,
TÍTULO Y TUTOR (F04- BIS -PCC06)**

Nombre y Apellidos:			
D.N.I.:		Correo electrónico institucional donde realizar notificaciones:	

EXPONE: Que estando matriculado en
(seleccione la titulación que proceda)

Grado en Administración y Dirección de Empresas
 Grado en Economía
 Grado en Turismo
 Grado en Administración y Dirección de Empresas y Grado en Derecho

SOLICITA: Le sea aceptada la renuncia al ámbito de conocimiento, título y tutor ya asignado
(JUSTIFICAR AL DORSO)

ANEXO	INDICAR ÁMBITO DE CONOCIMIENTO ASIGNADO:
	INDICAR TÍTULO DEL TRABAJO FIN DE TÍTULO ANTERIOR:
	INDICAR TUTOR (O TUTORES) ANTERIORES
	Las Palmas de Gran Canaria, a

Firma del estudiante

A CUMPLIMENTAR POR LA COMISIÓN TFT		
Resolución	<input type="checkbox"/> Aceptado <input type="checkbox"/> Denegado	Secretario/a de Comisión TFT
		Fdo.: Fecha:



UNIVERSIDAD DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA
Facultad de Economía, Empresa y Turismo

**SOLICITUD DE RENUNCIA DE ÁMBITO DE CONOCIMIENTO,
TÍTULO Y TUTOR (F04- BIS -PCC06)**

JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA

SECRETARIO DE LA COMISIÓN DE TRABAJO FIN DE TÍTULO