SOLICITUD CANCELACIÓN DE TRABAJO FIN DE MÁSTER¹

El/La estudiante, _____ ,
con NIA _____ , actualmente matriculado en el Máster Universitario en _____
en el curso académico 20 ____ -20 ____ .

EXPONE que tiene asignado y aprobado el proyecto del TFM titulado _____ ,

dirigido por _____ ,
y (si procede codirección) _____ , actuando
como Ponente (en caso necesario) _____ .

SOLICITA se autorice la cancelación del citado proyecto de TFM, por los siguientes motivos:

Madrid, de _____ de 20 ____ .

El estudiante,

Fdo.:

Y en el caso de que la anulación se solicite de mutuo acuerdo con el/los director/es, y en su caso, el ponente, lo firman para dejar constancia de su conformidad.

Vº Bº del director o directores

Vº Bº del ponente (en caso de ser necesario)

Fdo.:

Fdo.:

Fdo.:

¹ La presente solicitud solo tiene carácter académico y no conlleva la anulación de matrícula.