

**Baixa del registre del TFG/TFM**

**Dades personals de l’estudiant/a**

Cognoms i Nom:

DNI/ NIE/ Passaport:

mail:

Sol·licito la baixa del TFG/TFM registrat amb el vistiplau del director del Treball actualment registrat.

**Dades del Treball del qual es sol·licita la baixa**

|  |
| --- |
| Estudis de Grau/màster:  |
| Títol treball: |
| Director: |
| Codirector: |
| Departament: |

Barcelona, a \_\_\_\_\_ de/d’ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

L’estudiant/a Vistiplau del director / de la directora