

D. _____, con D.N.I. _____

y dirección a efectos de notificación:

C/ _____ nº _____ piso _____,

localidad _____ código postal _____,

Telf. _____, e-mail _____

TITULACIÓN:

BECARIO Ministerio de Educación y Formación Profesional Si No

EXPONE:

1.- Que no he superado todas las asignaturas de la titulación y, por tanto, no puedo presentar el TFM en el presente curso 20 ____

2- Es la primera vez que anulo el TFM por este mismo motivo: Sí No

SOLICITA:

La anulación del TFM en mi matrícula del presente curso.

Salamanca, ____ de _____ de 20 ____

(firma del interesado/a)

Remitir a través de [Registro Electrónico de la Universidad de Salamanca](#) indicando en el asunto Anulación de TFM.