



ESCUELA UNIVERSITARIA
DE INGENIERÍA AGRÍCOLA



RENUNCIA DE PRÁCTICAS

D./D^a:

N.I.F:

Titulación:

Renuncia a partir del día

A la de practica concedida en la empresa:

Razón Social:

C.I.F:

Nombre de la práctica

Siendo los tutores de dicha práctica :

Tutor académico:

Tutor empresa:

Motivo de la renuncia (obligatorio) :

En a de

Fecha y firma del alumno