

IMPRESO DE RENUNCIA A LA ESTANCIA DE MOVILIDAD

Rellene únicamente los recuadros en blanco. Pulse Ctrl+Z para deshacer la última operación

CURSO ACADÉMICO: 20 -20

Fecha de esta solicitud:

DATOS DEL ALUMNO:

Apellidos:			Nombre:		
NIF/NIE/Pasaporte:					
Email:	Teléfonos:				
Facultad/Escuela en la UAH:					
Titulación cursada en la UAH:					
Institución de destino:			País:		
Periodo inicial de la estancia prevista:	Desde:		Hasta:		

TIPO DE PROGRAMA INTERNACIONAL:

Tipo de Programa Internacional: (Marque la opción correcta)	ERASMUS
	OTRO PROGRAMA DE INTERCAMBIO
	PROGRAMA DE DOBLE TITULACIÓN
	ESTUDIANTE VISITANTE
	PROGRAMA DE VERANO
	OTRO (Especificar): <input type="text"/>

Renuncia a la estancia de movilidad y a todas las prestaciones económicas que hubieran sido dotadas para su disfrute durante el periodo (marque la opción correspondiente):

Todo el periodo de estancia			
Durante el periodo comprendido entre las siguientes fechas: Desde:		Hasta:	

Firma del alumno:

En a de de 20.....