



## 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:	<input type="text"/>	Nombre:	<input type="text"/>
NIF/NIE/Pasaporte:	<input type="text"/>		
Email:	<input type="text"/>	Teléfonos:	<input type="text"/>
Facultad/Escuela en la UAH:	<input type="text"/>		
Titulación cursada en la UAH:	<input type="text"/>		
Institución de destino:	<input type="text"/>	País:	<input type="text"/>
Periodo inicial de la estancia prevista:	Desde:	<input type="text"/>	Hasta:

### TIPO DE PROGRAMA INTERNACIONAL:

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

<input type="checkbox"/>	Todo el periodo de estancia
<input type="checkbox"/>	Durante el periodo comprendido entre las siguientes fechas: Desde: <input type="text"/> Hasta: <input type="text"/>

Firma del alumno:

En ....., a ..... de ..... de 20.....