

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:               |
|                                          |                      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**TIPO DE PROGRAMA INTERNACIONAL:**

|                                                                                        |                          |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|
| <b>Tipo de Programa Internacional:</b><br><br><i>(Marque con X la opción correcta)</i> | <input type="checkbox"/> | BECA UAH - MOVILIDAD GLOBAL       |
|                                                                                        | <input type="checkbox"/> | BECA UAH - SANTANDER IBEROAMÉRICA |
|                                                                                        | <input type="checkbox"/> | BECA UAH DE PRÁCTICAS PARA EL MIT |
|                                                                                        | <input type="checkbox"/> | LECTORADO                         |
|                                                                                        | <input type="checkbox"/> | BECA DE VERANO                    |
|                                                                                        | <input type="checkbox"/> | OTRA: <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 con X):

|                          |                                                                                                                     |
|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <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"/> |

**MOTIVOS POR LOS QUE RENUNCIA A LA ESTANCIA DE MOVILIDAD:**

|  |                   |
|--|-------------------|
|  | Firma del alumno: |
|--|-------------------|

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

Los estudiantes deberán enviarlo a la dirección: [internac.outgoing@uah.es](mailto:internac.outgoing@uah.es)