

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: <i>(Marque con X la opción correcta)</i>	☐	BECA UAH - MOVILIDAD-BECA CERO
	☐	BECA UAH - SANTANDER IBEROAMÉRICA
	☐	BECA UAH DE PRÁCTICAS PARA EL MIT
	☐	LECTORADO
	☐	BECA DE VERANO
	☐	OTRA:

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):

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

MOTIVOS POR LOS QUE RENUNCIA A LA ESTANCIA DE MOVILIDAD:

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

En, a de de 20.....

Enviar este formulario a la dirección: internac.outgoing@uah.es