

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** -20 **21**

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 con X la opción correcta)	BECA UAH MOVILIDAD GLOBAL
	BECA SANTANDER IBEROAMÉRICA
	BECA SANTANDER FORMULA
	LECTORADO
	BECA DE VERANO

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.....

Imprima este formulario, firme y entréguelo a internacional.becas@uah.es