



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):

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.....