**DOCUMENTO DE RENUNCIA**

|  |
| --- |
| DATOS PERSONALES |
| Nombre:  | Apellidos:  |
| DNI:  | Dirección:  |
| Localidad:  | **CP:**  | Provincia:  |
| Teléfono:  | Correo electrónico:  |
| Curso:  | Estudios:  |

**RENUNCIO** a la práctica que me ha concedido la Universidade da Coruña (UDC) en la empresa \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indicar nombre entidad/empresa de prácticas \_\_

**Fecha de la renuncia: \_**\_\_\_\_\_\_\_\_Indicar dd/mm/aaaa exacta de baja efectiva como becario/a **\_**

**Motivo de la renuncia:**

|  |
| --- |
|  |

Y para que así conste, para los efectos oportunos, Firmo este documento en el lugar y en la fecha que se indican.

A Coruña, \_ día \_ , de \_ mes \_, de \_\_ año \_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nombre y apellidos alumno/a \_\_\_