**DOCUMENTO DE RENUNCIA**

|  |
| --- |
| DATOS PERSOAIS |
| Nome:  | Apelidos:  |
| DNI:  | Enderezo:  |
| Localidade:  | **CP:**  | Provincia: |
| Teléfono:  | Correo electrónico:  |
| Curso: | Estudos:  |

**RENUNCIO** á práctica que me concedeu a Universidade da Coruña (UDC) na empresa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indicar nome entidade/empresa de prácticas\_\_

**Data da renuncia:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indicar dd/mm/aaaa de baixa exacta como bolseiro/a de prácticas\_\_

**Motivo da renuncia:**

|  |
| --- |
|  |

E para que así conste, para os efectos oportunos, asino este documento no lugar e na data que se indican.

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

Fdo.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome e apelidos alumno/a\_\_