

## RENUNCIA AYUDA MOVILIDAD ERASMUS

CURSO <AÑO> - <AÑO>

| 1. DATOS PERSONALES DEL PDI o PAS            |  |
|--|--|
| APELLIDOS                                    |  |
| NOMBRE                                       |  |
| NIF  |  |
| FECHA NACIMIENTO                             |  |
| LUGAR NACIMIENTO                             |  |
| NACIONALIDAD                                 |  |
| DIRECCIÓN PERMANENTE                         |  |
| LOCALIDAD / CÓDIGO POSTAL                    |  |
| PROVINCIA / PAÍS                             |  |
| MOVIL  |  |
| TELÉFONO FIJO                                |  |
| E-MAIL                                       |  |
| 2. DATOS ACADÉMICOS                          |  |
| CENTRO (Facultad / Escuela)                  |  |
| TITULACIÓN                                   |  |
| 3. DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA A LA QUE RENUNCIA |  |
| PAÍS   |  |
| UNIVERSIDAD                                  |  |
| 4. MOTIVO(S) DE LA RENUNCIA                  |  |
|  |  |

Valladolid |  
Fdo.

| de |

| de |