

IMPRESO DE RENUNCIA

AÑO ACADÉMICO: 20__ /20__

D./Dña. _____ con DNI _____ y
estudiante del grado _____ del plan de estudios
_____ del curso _____ del CESAG centro adscrito a Comillas.

POR LA PRESENTE RENUCIO:

A la plaza que se me ha sido concedida a través del programa de intercambio

_____ en el centro universitario _____

Motivos:

- ✓ .
- ✓ .
- ✓ .
- ✓ .

Fecha:

Firma:

Nombre la persona que firma: _____