



**FORMULARIO RENUNCIA A PLAZA DE MOVILIDAD CURSO 2018/2019**

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO (STUDENT PERSONAL DATA)**

Apellidos (*Family Name*):

Nombre(s) (*First name(s)*)

D.N.I./ ID Number

E-mail:

Comunico mi renuncia a la plaza de movilidad que me ha sido adjudicada en

para el próximo  curso académico,  1º semestre o  2º semestre.

Que los motivos de la renuncia son:

Obtención de otra plaza de movilidad.

No haber sido admitido en destino.

Incompatibilidad académica. Yo \_\_\_\_\_ como coordinador/a académico/ confirmo que existe una incompatibilidad académica con la universidad de destino.

Fecha (dd/mm/yy):

Fdo. Coordinador/a de la UAL

Otros motivos justificados (indicar a continuación )

Fecha (*date*) (dd/mm/yy):

Firma del estudiante / (*Student signature*) :

**Presentar este documento junto con la documentación para justificar en su caso la renuncia, a través del Centro de Atención al Usuario de Administración y Servicios <http://cau.ual.es>**