



## IMPRESO DE RENUNCIA

### ESTUDIANTES DE INTERCAMBIO - CURSO 2016-2017

D./Dña .....

DNI .....

Facultad/Escuela .....

Titulación .....

DATOS DE CONTACTO	
Dirección actual	
Teléfonos de contacto	
Email de contacto UC	

**Por la presente, RENUNCIO a todos los efectos a mi participación en los Programas de Intercambio durante el curso académico 2016/2017.**

Santander,.....de.....de 2016

Fdo.:.....