**DOCUMENTO DE RENUNCIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATOS PERSONALES | | |
| Nombre: | Apellidos: | |
| DNI: | Dirección: | |
| Localidad: | **CP:** | Provincia: |
| Teléfono: | Correo electrónico: | |
| Curso: | Estudios: | |

**RENUNCIO** a la práctica que me ha concedido la Universidade da Coruña (UDC) en la empresa \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indicar nombre entidad/empresa de prácticas \_\_

**Fecha de la renuncia: \_**\_\_\_\_\_\_\_\_de baja efectiva como becario/a

**Motivo de la renuncia:**

|  |
| --- |
|  |

Y para que así conste, para los efectos oportunos, Firmo este documento en el lugar y en la fecha que se indican.

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

Fdo.: Nombre y apellidos