



IMPRESO DE RENUNCIA A LA MOVILDAD

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO	
Apellidos	Nombre
D.N.I./N.I.E.	E-mail:
Comunico mi renuncia a la plaza de movilidad que me ha sido adjudicada en:	
Universidad de Destino	
Código de Plaza:	País
Que los motivos de la renuncia son:	
<p>Obtención de otra plaza de movilidad.</p> <p>No haber sido admitido en destino.</p> <p>Incompatibilidad académica.</p> <p>Yo _____</p> <p>como coordinador/a académico/a confirmo que existe una incompatibilidad académica con la universidad de destino.</p>	
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 la renuncia en su caso, a través del Centro de Atención al Usuario (CAU) de Administración y Servicios http://cau.ual.es	

