



**PROGRAMA ESTATAL DE PROMOCIÓN DEL TALENTO
Y SU EMPLEABILIDAD**

Subprograma Estatal de Movilidad

**ESTANCIAS BREVES Y TRASLADOS TEMPORALES
RENUNCIA**

Referencia:

EST

Fecha de Resolución de concesión de la ayuda complementaria:

NIF, NIE o pasaporte:

Beneficiario/a. Apellidos y nombre:

Director/a de Tesis. Apellidos y nombre:

Centro de adscripción:

Breve justificación de los motivos de la renuncia:

(Adjuntar la documentación oportuna si fuera necesario)

En _____, a _____

Firma beneficiario/a

Firma director/a Tesis

Nota: En caso de utilización de firma/s electrónica/s, no olvidar bloquear el documento una vez insertada la última de las firmas.