

D. _____

Con DNI/NIF _____ aspirante a la beca de movilidad Erasmus+ para la convocatoria _____ organizada por el Centro Educativo "EFA El Campico"

Manifiesta su renuncia a la beca por la que estaba optando por (indicar los motivos):

RENUNCIA:

Expresamente a la beca a partir del día ___ de _____ de 20__

Y para que conste, firmo la presente declaración, en _____ a ___ de _____ de 20__

EL SOLICITANTE

VºBº EL DIRECTOR

Fdo.: _____

Fdo.: _____