# COMUNICACIÓN DE RENUNCIA

Identificación:

### Apellidos y Nombre:

NIF/NIE:

Departamento/Instituto LOU:

Centro:

Correo electrónico:

Teléfono/s de contacto:

**COMUNICA SU RENUNCIA al disfrute de la *Ayuda para estancias breves en el desarrollo de tesis doctorales*, que le fue concedida para su realización en el año**

 En **(lugar y fecha)**

Firma:

**SR. VICERRECTOR DE INVESTIGACIÓN, INNOVACION Y TRANSFERENCIA**