



**IMPRESO D**

**PROGRAMA SICUE**

**SISTEMA DE INTERCAMBIO ENTRE CENTROS UNIVERSITARIOS ESPAÑOLES**

**MODELO DE RENUNCIA**

D./D<sup>a</sup>.....,  
con D.N.I ....., estudiante de la titulación .....  
que se imparte en la Facultad/Escuela .....

**RENUNCIA**

a la plaza de intercambio que, de acuerdo con el Programa SICUE, le ha concedido la Universidad ..... en la Universidad ..... para el curso académico 2016/2017

**MOTIVOS: (cumplimentación opcional)**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Fecha:

Firma

**SR./SRA. RESPONSABLE INSTITUCIONAL DEL PROGRAMA SICUE**