



## RENUNCIA BECA ERASMUS

CURSO ACADÉMICO 2017-2018

NOMBRE		
NIF / NIP		
CENTRO UNIVERSIDAD ZARAGOZA		
UNIVERSIDAD DESTINO		

### RENUNCIO:

a la **Beca** Erasmus concedida para el curso académico 2017-2018

### MOTIVOS:

V.º B.º  
El/la Coordinador/a,  
(firma y sello)

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El/la interesado/a,

Fdo.: \_\_\_\_\_

**Presenta el original de este documento en la Oficina de Relaciones Internacionales de tu centro o en la Sección de Relaciones Internacionales:**

Universidad de Zaragoza – Sección Relaciones Internacionales  
C/ Pedro Cerbuna, 12 – Interfacultades 2ª planta – 50009 Zaragoza (España)  
Tfno. +34 976 762052 - Fax +34 976 762320 – e-mail: [relint@unizar.es](mailto:relint@unizar.es)