

FORMULARIO DE RENUNCIA DE BECAS PARA ESTANCIAS FORMATIVAS EN CENTROS DE EXCELENCIA.

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	
Segundo apellido	
Nombre	
NIF/NIE/Documento equivalente	
Teléfono móvil	
Correo electrónico	

II. TIPO DE BECA QUE DISFRUTA

- Beca en el área de conocimiento de Cardiología Intervencionista para la formación en centros de excelencia con duración de tres meses prorrogables a seis.
- Beca en el área de conocimiento de Cardiología Intervencionista para la formación en centros de excelencia con duración de un año prorrogable a dos.

III. ÚLTIMO DÍA DE DISFRUTE DE LA BECA:

IV. MOTIVOS DE LA RENUNCIA:

- POR DISFRUTE DE OTRA BECA INCOMPATIBLE
- POR INCOMPATIBILIDAD CON CONTRATO
- OTRAS RAZONES

El abajo firmante renuncia a la beca de formación a la que se refiere la presente instancia, a partir de la fecha señalada en el apartado III.

Ena.....de.....de 2017.

(Firma)