



UNIVERSIDAD
POLITÉCNICA
DE MADRID



PROGRAMA ERASMUS+ PARA ESTUDIOS
CURSO ACADÉMICO 2024/2025
FORMULARIO DE RENUNCIA

D./Dña:.....DNI:

Alumno/a del Centro UPM:

RENUNCIA a la plaza de movilidad Erasmus+ que le fue concedida para realizar estudios en:

.....
(Institución de destino / País)

MOTIVO DE LA RENUNCIA :*

* (Las renunciaciones sin causa justificada conllevan la sanción de no poder volver a participar en una nueva convocatoria de movilidad en la UPM).

Nombre y Firma del alumno:

Nombre y firma del Coordinador Erasmus:

| | |
|--------|---|
| Fecha: | Fecha: Sello |
|--------|---|

Este documento, firmado por el alumno, se entregará en la Oficina Internacional del Centro para la firma del Coordinador Erasmus y su envío a la Oficina de Movilidad Internacional de Estudiantes (erasmus@upm.es)