



UNIVERSIDAD  
COMPLUTENSE  
MADRID

# UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Modelo B04 (2016)  
Gestión Académica

## ANEXO IV

### RENUNCIA DE LA BECA DE FORMACIÓN PRÁCTICA

Datos Personales del solicitante			
DNI/NIE/Tarjeta Residencia	Fecha Nacimiento		
Apellidos		Nombre	
Dirección		Número	Piso
Localidad	Código Postal	Provincia	
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Correo Electrónico	

Datos de la beca de formación práctica	
Centro en el que se desarrolla la beca:	Indique el último día que asistirá a su beca:

En cumplimiento de lo establecido en las bases que regulan la convocatorias de las Becas de Formación Práctica de la Universidad Complutense de Madrid, manifiesta su voluntad de renunciar al disfrute de la misma, motivada por las siguientes razones:

--

La renuncia deberá presentarse con una antelación mínima de quince días naturales. Según la Base 16 de su convocatoria es necesario adjuntar el **informe** detallado de las actividades desarrolladas durante su beca.

En ....., a ..... de ..... De 201 ...

Firma del interesado

Fdo.: .....

**PROTECCIÓN DE DATOS:** Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Becas y Ayudas al Estudio", cuya finalidad es el soporte de los procesos de concesión y denegación de becas de organismos públicos. Soporte en los procesos de tramitación de las solicitudes. Notificación de las concesiones, comunicación de las denegaciones, gestión de recursos y aumentos de cuantía. El órgano responsable del fichero es el Vicerrectorado de Estudiantes. Los datos podrán ser cedidos a entidades bancarias y organismos públicos según las obligaciones legales previstas. El interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en: Archivo General y Protección de Datos, Avda. Séneca 2, 28040 Madrid, que se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

**SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**