**Contratos Predoctorales de Personal Investigador en Formación de la UCM**

**COMUNICACIÓN DE RENUNCIA AL CONTRATO**

**Año de Convocatoria**

**Datos personales**

|  |  |
| --- | --- |
| Primer apellido: | Segundo apellido: |
| Nombre: | DNI: |

**Datos del centro**

|  |
| --- |
| Facultad: |
| Departamento: |

Último día de disfrute del contrato\*: dede

(\*) Él último día de disfrute del contrato será el anterior al inicio de la vigencia de otro contrato.

Por incompatibilidad de contrato:

En Organismo Público

En Entidad Privada

Por otras causas:

|  |
| --- |
| FIRMA ELECTRÓNICA INTERESADO/A  [Al firmar declaro haber leído y aceptado la cláusula de protección de datos al pie indicada](https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-05-23-Info-Adic-Tratamiento-Investigaci%C3%B3n.pdf)  Fdo.: |