



**UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID**

**IMPRESO DE ACEPTACION /RENUNCIA DE PLAZA  
ERASMUS**

Convocatoria 2024 /2025

**OFICINA ERASMUS FACULTAD/CENTRO : Ciencias Matemáticas**

**DATOS PERSONALES:**

Nombre	
Apellidos	
DNI	
Teléfono	
Correo electrónico	

**EXPONE: ACEPTO**

**RENUNCIO.** Motivos:.....

**A la Beca ERASMUS que se me ha concedido con destino en:**

**Nombre de Institución:**

**Código:**

**En Madrid,**

**Firma del estudiante:**