



SOLICITUD DE RENUNCIA A CONTINUAR ESTUDIOS

EN UN PROGRAMA DE DOCTORADO REGULADO POR EL REAL DECRETO 99/11

D/Dña:		Con DNI	
		Pasaporte Nº	
domicilio en			
teléfono de contacto		y correo electrónico:	

Estando/a matriculado/a en el Programa de Doctorado de la Universidad de Burgos:

curso académico:	

SOLICITA la renuncia a continuar estudios en dicho Programa de Doctorado por los motivos expuestos a continuación:

--

Fecha _____

Firma alumno