**Formato HAM-PP04: baja de PP**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE ALUMNO** | **HAM 11 15** |
| Nombre: | Expediente: |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA INSTITUCIÓN RECEPTORA** |
| Nombre de la institución receptora:  |
| Dirección: |
| Teléfono: |
| **DATOS DEL CONTACTO** |
| Nombre: |
| Correo:  |
| Teléfono:  |

|  |
| --- |
| Exposición de motivos de renuncia: |
|  |
| Nombre y firma del alumno |  |  Firmas del comité  |

Versión: septiembre de 2021