**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