



DIPUTACIÓN DE SALAMANCA
ÁREA DE ORGANIZACIÓN Y RR.HH.
Negociado de Formación

EDIFICIO MULTIFUNCIONAL
C/ Hilario Goyenechea nº 40-Bis
37008 - Salamanca
Tfno: 923280454
923280449
Formación@lasalina.es

Anexo IV.- MODELO DE RENUNCIA A LOS CURSOS

La cumplimentación del campo correspondiente al D.N.I. es de carácter obligatorio

D.N.I.:	
APELLIDOS Y NOMBRE	
CORREO ELECTRONICO	

EXPONE: que habiendo sido admitido/a al curso que se indica al curso que a continuación se indica, cuya fecha de inicio está prevista para el día _____, **COMUNICA SU RENUNCIA A PARTICIPAR EN EL MISMO.**

Nº Actividad Formativa	DENOMINACIÓN

Salamanca, __ de _____ de 201

El Solicitante