**DECLARACIÓN DE BAJA VOLUNTARIA EN**

**EL PROGRAMA DE FORMACIÓN EN PRÁCTICAS EN EMPRESAS**

**DE LA FUNDACIÓN GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DE ALCALÁ**

D./Dña. «Becario/a\_Nombre» «Apellidos», con NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y domicilio en c/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_\_\_\_, Localidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comparece antes usted y

**DECLARA,**

* Que actualmente llevo a cabo un periodo de formación en prácticas en la empresa «nombre\_abreviado\_empresa», que inicié el día «fecha\_inicio» y que finalizarán el día «fecha\_fin». El horario de esta formación es de «Día\_semana» a «Día\_semana», de «Hora\_inicio» a «Hora\_fin» horas.
* Que con fecha «fecha\_fin\_formación» deseo finalizar voluntariamente esta formación en prácticas como consecuencia de «Exposición\_motivos/causas».
* Que como consecuencia de esta baja voluntaria, renuncio al cobro de la asignación mensual o beca que tenía asignada a partir del día de dicha baja efectiva.

Y para que así conste, emito el presente documento en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_.

Atentamente,

Firmado

«Becario/a\_Nombre» «Apellidos»