

ANEXO III. RENUNCIA AL PROGRAMA

DATOS DEL PARTICIPANTE

Nombre:		Apellidos:			
DNI:		Fecha de nacimiento:			
Teléfono:		Sexo:	☐ Mujer	☐ Hombre	☐ No Binario
Dirección:					
C.P:		Población:		Provincia:	
Correo Electrónico:					
Municipio Edición programa de formación					

Habiendo sido seleccionado como participante del Programa “Proemprende” al amparo de las bases de selección del mismo y siendo conocedor/a del Programa así como de lo estipulado en cuanto a derechos y obligaciones de los participantes procede,

SOLICITO la baja definitiva del programa.

En _____ a _____ de _____ de 202

Fdo: Nombre, apellidos y firma de la/el solicitante.