**SOLICITUD DE RENUNCIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA CONTRATADA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF |  | | NIE |  | | Número de documento: | | | | | |  | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: | |  | | | | | | 1º Apellido: | | |  | | | | 2º Apellido: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: | |  | | | | |  | CP: |  | | | |  | Población: | |  | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: | |  | | |  | Teléfono móvil: | | | |  | | |  | Correo electrónico: | | |  | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD BENEFICIARIA** | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación de la entidad beneficiaria: | | | | | | |  | | | | |  | | |
| NIF: | | | | | | |  | | | | |  | | |
| **Lugar donde se ha desarrollado la labor investigadora:** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Denominación: |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección: |  | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  |  | | CP: | |  | | |  | Población: |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | |  | | Correo electrónico: | | |  | | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| **MOTIVO DE LA RENUNCIA** |
|  |

Con fecha       se solicita la renuncia a la ayuda para la contratación de doctores en centros públicos de investigación y en empresas, para el año 2022, convocadas al amparo de la Resolución de 22/07/2022 de la Consejería de Educación, Cultura y Deportes, cofinanciadas por la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha y por el Fondo Social Europeo Plus (FSE+) y que la misma se haga efectiva desde el día      .

Y para que así conste, se firma el presente documento por parte de       con NIF       en representación de la entidad beneficiaria.

**VICECONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, UNIVERSIDADES E INVESTIGACIÓN**

**Cód. DIR3: A08044783**