

Modelo de Desistimiento

A cumplimentar y enviar por el alumno solo si desea desistir del presente contrato en el plazo de 14 días.

A la atención de: Universidad Fernando Pessoa Canarias

Dirección: Calle de la Juventud s/n 35450 Santa María de Guía

Correo electrónico: informacion@ufpcanarias.es

Por la presente le comunico que desisto de mi contrato de reserva de plaza/matrícula en el programa:

Programa: _____

Fecha de contratación: _____

Nombre del alumno: _____

Domicilio: _____

Fecha: _____

Firma (solo si se presenta en papel ante la Secretaría de la Universidad):