



SOLICITUDE DE RENUNCIA

DATOS PERSOAIS

DNI	NOME E APELIDOS
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

DATOS DO/S CURSO/S

CÓDIGO	EDICIÓN	NOME DO CURSO

MOTIVO DA RENUNCIA

	NECESIDADES DO SERVIZO
	BAIXA LABORAL
	CONCILIACIÓN FAMILIAR
	OUTRAS CAUSAS (indicar cales)

XUNTAR A DOCUMENTACIÓN XUSTIFICATIVA e ENVIAR a: xestion.egap@xunta.gal

Asinado dixitalmente na data da sinatura.