



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE MADRID

**ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR DE INGENIEROS INFORMÁTICOS**

Oficina de Relaciones Externas

**MOVILIDAD Programa SMILE 2017-18**

Aceptación/Renuncia/Reclamación

NOMBRE Y APELLIDOS:

DNI:

ADJUDICACIÓN PROVISIONAL:

ACEPTACION:

RENUNCIA:

RECLAMACION (Motivo):

FECHA Y FIRMA