ANEXO II

Impreso de renuncia da praza de mentor/a

D./Dona: _____DNI:_____

Enderezo_____

Código postal _____ Localidade _____

Teléfono/s_____/_____

Renuncio á praza do Programa de Mentoría do PAT da FEE polos seguintes motivos:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

A Coruña, _____ de _____ de _____
(Sinatura)

SRA. COORDINADORA DO PAT DA FEE