

SOLICITUD DE ABANDONO TEMPORAL DE PLAZA DE ALOJAMIENTO

Registro

DATOS PERSONALES

Documento	Número	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
<input type="text"/>					
Vía	Dirección			CP	Provincia
<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipio	País	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico	
<input type="text"/>					

DATOS DEL ALOJAMIENTO

Colegio mayor o Residencia universitaria
<input type="text"/>

PERIODO DE ABANDONO DEL ALOJAMIENTO

Fecha de inicio	Fecha de finalización
<input type="text"/>	<input type="text"/>

MOTIVACIÓN

Explique brevemente los motivos de su ausencia
<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Relacione los documentos adjuntos
<input type="text"/>

En	a
----	---

Firma

ADMINISTRADOR/A DEL COLEGIO MAYOR O RESIDENCIA UNIVERSITARIA

Quedo enterado de que la validez de la solicitud está condicionada a la veracidad de los datos consignados en este impreso.

Los datos personales reflejados en este impreso quedan sometidos a las medidas de protección previstas en la normativa vigente de Protección de Datos de Carácter Personal. Consulte la Política de Privacidad de la Universidad de La Laguna en la siguiente dirección web: <https://www.ull.es/informacion-sobre-web-institucional/#lopd>.