**CARTA DE RENUNCIA VOLUNTARIA**

|  |
| --- |
| Señor doctor  Iván Martin Vojvodic Hernández Decano de la Facultad de Medicina Humana |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Luego de saludarlo cordialmente, yo | | |  | |
|  | | | , con número de DNI: |  |
| Domiciliado en: | |  | | |
| Celular: |  | | | |

|  |
| --- |
| Ante usted con el debido respeto me presento y expongo que por motivos: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| La Molina, |  | de |  | de 2024. |

|  |
| --- |
|  |
| FIRMA DEL ESTUDIANTE |
| DNI: |