



D./D<sup>a</sup>.: \_\_\_\_\_ NIF/CIF: \_\_\_\_\_  
 estudiante de **DOCTORADO** \_\_\_\_\_ Centro: **ESCUELA DE DOCTORADO** \_\_\_\_\_  
 Domicilio: \_\_\_\_\_ CP \_\_\_\_\_ NIP estudiante \_\_\_\_\_  
 Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

**SOLICITA:**

La devolución de la cantidad de \_\_\_\_\_ € abonados con fecha \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Curso: \_\_\_\_/\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ en concepto de precios públicos por prestación de servicios académicos o tarifas de secretaría.

**MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN:**

ERROR DE INGRESO  ANULACIÓN DE MATRICULA  CONCESIÓN DE BECA  
 EXENCIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS POR: \_\_\_\_\_  
 OTROS: \_\_\_\_\_

EN CASO DE BECA:  PRIMER CICLO  SEGUNDO CICLO  OTRAS ENSEÑANZAS  OTRO \_\_\_\_\_  
 PROCEDENCIA DE LA BECA:  M.E.C.  U.Z.A.  PAIS VASCO  OTRO \_\_\_\_\_

**DATOS BANCARIOS PARA LA DEVOLUCION (24 dígitos para cuenta nacionales)**

Cod. IBAN (4 díg)	Entidad (4 díg)	Oficina (4 díg)	D.C. (2 díg)	Cuenta (10 díg)

SWIFT: \_\_\_\_\_ (obligatorio para cuentas extranjeras)

Cesión de cobro a: \_\_\_\_\_ (titular de la cuenta)  
 NIF: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firmado: \_\_\_\_\_  
 (el interesado)

**INFORME DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE:**

Afirmativo  Negativo

Importe a devolver:

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firmado: **Belén Clavijo Martínez**  
 La Jefa Sección de la Escuela de Doctorado

Firmado: **M<sup>a</sup> Angeles Campo Santolaria**  
 La Administradora de la Escuela de Doctorado

**RESOLUCIÓN:**

D./D<sup>ña</sup>. **Fernando Sanz Gracia** \_\_\_\_\_

cargo **DIRECTOR** \_\_\_\_\_ del Centro **ESCUELA DE DOCTORADO** \_\_\_\_\_

a la vista de la solicitud presentada y del informe del funcionario responsable ha resuelto  ACCEDER  NO ACCEDER a la misma.

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firmado: **Fernando Sanz Gracia**