



D./D^a.: _____ 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: Eva Isabel Muñoz Redol
La Administradora de la Escuela de Doctorado

RESOLUCIÓN:

D./Dña. **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**