

DEVOLUCIÓN DE TASAS

El/La alumno/a:

D/D^a _____

Con D.N.I. _____ y domiciliado en _____, Calle _____

_____ n^o _____, C .P. _____, Teléfono _____

e-mail _____, alumno/a de la Facultad o Escuela Universitaria de _____

_____, Curso _____, Titulación y Plan _____.

EXPONE:

Que he anulado mi matrícula por causas justificadas según la normativa.

Que me han sido reconocidos créditos de los que estaba matriculado.

Que me han concedido la Beca del Ministerio de Educación, habiendo abonado la matrícula.

Otros:

SOLICITA:

Devolución de precios públicos.

PAGO PARA DOMICILIACIÓN A CUMPLIMENTAR

IBAN

ENTIDAD

OFICINA

D.C.

NUMERO DE CUENTA

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Algeciras, a _____ de _____ de

Firma del interesado

ILMO. SR./A DIRECTOR/A, DECANO/DECANA DE _____

Documentación a adjuntar:

- Justificante del abono de las tasas
- Resolución de Reconocimiento de Créditos (en su caso)
- Resolución del Ministerio que acredite la concesión de la Beca (en su caso)
- La documentación acreditativa de otros motivos alegados