



UNIVERSIDAD DE GRANADA

Sección de Gestión Económica

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS
SERVICIO DE ALUMNOS

Curso: ...../.....

(Al que corresponde la devolución)

SOLICITANTE:

Form for applicant details: D./ D.a, D.N.I., address, C.P., Población, Provincia, Tfno. móvil, Tfno. fijo, e-mail.

EXPONE:

Large empty box for the applicant's statement or explanation.

SOLICITA le sea concedida la devolución de los Precios Públicos correspondientes, realizándose el abono en la entidad bancaria que se expresa.

DATOS BANCARIOS:

Código Internacional IBAN: (Imprescindible cumplimentar todos los dígitos)

Grid for IBAN digits: PAÍS, DC, ENTIDAD, SUCURSAL, DC, N° CUENTA.

Fecha: ...../...../.....

Firma del interesado:

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de Alumnos, cuya finalidad es el almacenamiento de datos personales, académicos y administrativos de los alumnos de la Universidad de Granada...

SRA. Rectora Magnífica de la Universidad de Granada



RESGUARDO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS

SOLICITANTE: .....

CENTRO: ..... CURSO: ..../.... FECHA: .....

Por la Administración

Vista la solicitud de D/D.ª ..... ,  
 con D.N.I. .... , considerando las razones expuestas, así como la documentación aportada,  
 esta Administración deja constancia en el expediente del interesado e **INFORMA** que  
**PROCEDE / NO PROCEDE** acceder a lo solicitado en base a lo siguiente:

MOTIVO: .....

OTRAS CONSIDERACIONES:  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

P. PÚBLICOS LIQUIDADOS		NUEVA TASACIÓN	
ADMINISTRATIVOS		ADMINISTRATIVOS	
ACADÉMICOS:		ACADÉMICOS:	
..... créditos 1.ª matr.		..... créditos 1.ª matr.	
..... créditos 2.ª matr.		..... créditos 2.ª matr.	
..... créditos 3.ª matr.		..... créditos 3.ª matr.	
SEGURO ESCOLAR		SEGURO ESCOLAR	
BONIF. ACADÉMICAS		BONIF. ACADÉMICAS	
BONIF. ADMINISTRATIVAS		BONIF. ADMINISTRATIVAS	
TOTAL ABONADO .....		TOTAL A ABONAR .....	
<b>IMPORTE ESTIMADO A DEVOLVER .....</b>			

FECHA ANUL. MATRÍCULA: ..... N.º CRÉD. CONVALIDADOS ..... N.º MATR. HONOR .....

Fecha .....

Sello del centro

El Administrador: