



SOLICITUD DE REINTEGRO DE PRECIOS PÚBLICOS
CURSO 20__20__

APELLIDOS	NOMBRE	DNI/PASAPORTE
DOMICILIO		LOCALIDAD
CODIGO POSTAL	PROVINCIA	PAIS
TELEFONO	E-MAIL	

SOLICITA: le sea devuelto el importe de _____ abonado en concepto de _____
con fecha _____ con motivo de (*) _____

para lo cual aporta la siguiente documentación:

Original del ejemplar para el alumno de la carta de pago

Otros documentos _____

(*) Anulación o modificación de matrícula, concesión de beca...

Cuenta bancaria para el ingreso del importe de la devolución por transferencia

ENTIDAD BANCARIA	SUCURSAL	
LOCALIDAD	NÚMERO CUENTA	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CODIGO IBAN		CODIGO SWIFT(BIC)
NIF DEL TITULAR DE LA CUENTA	APELLIDOS Y NOMBRE DEL TITULAR DE LA CUENTA	

Nota: La información referente a la tramitación de esta solicitud se remitirá al interesado a través de e-mail.

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasan a formar parte del fichero de la Universidad, cuya finalidad es tramitar la solicitud de reintegro de precios públicos, y podrían ser cedidos de acuerdo con las leyes vigentes y a la entidad bancaria correspondiente. Asimismo, le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos remitiendo un escrito al Director Académico de Seguridad de Sistemas Informáticos de la Universidad de Castilla-La Mancha, calle Altagracia, número 50, 13071 Ciudad Real, adjuntando copia de documento que acredite su identidad.

_____ a _____ de _____ de 20__
(Firma del alumno solicitante)

RESERVADO A LA ADMINISTRACIÓN UNIVERSITARIA

INFORME REINTEGRO DE PRECIOS DE MATRÍCULA Y OTROS CONCEPTOS OFICIALES	
EL/LA DIRECTOR/A DE LA UNIDAD DE GESTIÓN ACADÉMICA DEL CAMPUS DE _____	
INFORMA: Que procede el reintegro del importe solicitado por el motivo _____	
_____	, y que el importe que se propone para reintegrar es <input type="text"/>
cuyo abono ha sido realizado de conformidad en la entidad bancaria _____	
_____ a _____ de _____ 20__	Nº de propuesta: <input type="text"/>
Fdo.:	

ALU-01-109-02

A la presente solicitud se adjuntará resolución motivada de estimación o denegación del Vicegerente del Campus correspondiente según la normativa vigente, además en el caso de que se trate de un estudio propio, se adjuntará también informe del Director/a de la enseñanza.