 UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA

#  UNIDAD DE GESTIÓN ACADÉMICA DE CAMPUS

**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  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 13/2018 de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, 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

cuyo abono ha sido realizado de conformidad en la entidad bancaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ Nº de propuesta: 

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.