

**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DEL IMPORTE
ESTUDIOS DE GRADO**

CURSO ACADÉMICO 20... / 20...

Código de la unidad tramitadora: U02800153 – SECCIÓN DE ATENCIÓN AL ESTUDIANTE

Apellidos:		Nombre:	
Domicilio / Calle:	Nº:	Código postal:	
Localidad:		Provincia:	
Teléfono:	Teléfono móvil:	C. electrónico:	
DNI o Pasaporte:		Nº Expte:	
Titulación (carrera, curso):			

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE IMPORTE CORRESPONDIENTE A:

- Precios académicos de la matrícula, del curso académico:
- Precios de Certificación Académica, del curso académico:
- Precios de expedición del Título, del curso académico:
- Otros:

MOTIVO POR EL QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN:

.....

IMPORTE A DEVOLVER:

Solicito me sea transferido el importe reseñado a la c/c o libreta de ahorro y titular indicados a continuación:

.....
 (Nombre de la entidad) (Nº Oficina) (Dirección)

Titular: NIF:

CÓDIGO CUENTA CLIENTE (CCC)

Código IBAN	Código entidad	Código Oficina	DC	Número de cuenta
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

En, a de de 20 Firma:

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNED

De conformidad con La Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos personales por usted facilitados a través del presente formulario se incorporarán a un fichero titularidad de la Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED), cuya finalidad es la de prestar los servicios académicos administrativos solicitados por los estudiantes matriculados en la universidad. Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos necesarios para la debida atención, desarrollo, control y cumplimiento de las finalidades expresadas, así como en los supuestos previstos, según Ley. En cualquier momento podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación u oposición de sus datos, enviando una solicitud por escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, dirigida a UNED C/Bravo Murillo, 38, 28015 – Madrid o a la dirección de correo electrónico: arco@adm.uned.es