



Curso: _____ / _____

CENTRO (Al que corresponde la devolución): **FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

SOLICITANTE

D./Dña. _____

con D.N.I./Pasaporte: _____ con domicilio para notificaciones en: _____

núm. _____ piso _____ letra _____

Código postal _____ población _____ provincia _____

Teléfono _____ e-mail _____

Estudiante de la Titulación de _____

(rellenar en caso de encontrarse matriculado/a de algún Centro de la Universidad de Granada)

EXPONE:

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

DATOS BANCARIOS:

E	S																		
IBAN				ENTIDAD				SUCURSAL				DC		NÚM. CUENTA					

Titular de la Cuenta: _____

Granada, a ____ de _____ de 20__

Fdo.: _____

SRA. RECTORA MAGNÍFICA DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA

RESGUARDO DE SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS

Alumno/a _____

Centro **FACULTAD DE ODONTOLOGÍA**

Curso 20__ / 20__

Fecha de entrega solicitud: ____ / ____ / ____

Sello del Centro

Por la Administración

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 para la gestión de sus expedientes, con las cesiones previstas legalmente. El órgano responsable del fichero es la **Secretaría General de la Universidad de Granada**, y la dirección donde la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición es "**Secretaría General de la Universidad de Granada. Avda. del Hospicio, s/n, Hospital Real, 18071 Granada**". De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.



INFORME DE LA ADMINISTRACIÓN DEL CENTRO

Vista la presente solicitud, considerando las razones expuestas así como la documentación aportada, esta Administración deja constancia de la misma en el expediente del interesado e **INFORMA** que:

PROCEDE NO PROCEDE acceder a lo solicitado en base a lo siguiente:

(Marque con una X donde corresponda)

MOTIVO:	
PRECIOS PÚBLICOS ABONADOS:	IMPORTE ESTIMADO A DEVOLVER:
<i>Euros</i>	_____ <i>Euros</i>
Administrativos _____	ANULACIÓN DE LA MATRÍCULA:
Académicos _____	
• Por curso completo _____	Fecha: _____
• Por ____ créditos _____	CONVALIDACIONES:
Seguro Escolar _____	
Bonificaciones Administrativas _____	
Bonificaciones Académicas _____	Nº créditos convalidados _____ <i>Euros</i>
Total _____	
OTRAS CONSIDERACIONES:	

Sello del Centro

Granada, a ____ de _____ de 20__

EL ADMINISTRADOR