

FORMACIÓN PERMANENTE
(antes Títulos Propios)
Solicitud de Devolución de Precios

NIF/NIE/Pasaporte _____ E-mail: _____
 PRIMER APELLIDO: _____
 SEGUNDO APELLIDO: _____
 NOMBRE: _____
 DOMICILIO: _____
 LOCALIDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____
 PROVINCIA: _____ TELÉFONO: _____

EXPONE:

Que habiendo hecho efectivo el importe de: PREINSCRIPCIÓN _____ €
 MATRICULA _____ €

TÍTULO: _____
 CENTRO: _____
 CURSO ACADÉMICO: _____ / _____

SOLICITA:

La devolución del importe: _____ €

Por no haberse celebrado el curso

Por los siguientes motivos:

En el caso de que proceda la devolución, deseo recibir el importe mediante:

CHEQUE BANCARIO

TRANSFERENCIA BANCARIA a la cuenta:

Código BIC: _____

IBAN	ENTIDAD	SUCURSAL	DC	Nº CUENTA

(*) El Titular de la cuenta deberá ser necesariamente el interesado.

Madrid, _____ de _____ de _____

Firma: _____

Información básica del tratamiento de protección de datos: Estudios de Formación Permanente

Responsable	Vicerrectorado de Empleabilidad y Emprendimiento +info...
Finalidad	Gestión administrativa y académica de los estudiantes de estudios de Formación Permanente +info...
Legitimación	Misión en interés público +info...
Destinatarios	Se prevén cesiones +info...
Derechos	Acceder y rectificar los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional +info...
Información adicional	Puede consultarla con detalle en nuestra página web: https://www.ucm.es/file/rat-estudios-de-formacion-permanente