Facultad de Psicología

Universidad Autónoma de Madrid

Apellidos …… Nombre …… con D.N.I. nº ……..……

domiciliado en c/ …… Localidad ……..…… C. P. ……..

Provincia …… Teléfono ……..…… E-mail……..……..……

matriculado en (titulación) ……..…… en el año académico 20……/……

en (Centro) ……..……,

EXPONE:

Que ha efectuado el ingreso de los precios públicos correspondientes al año 20……../……. y concurren las causas que se indican y se justifican documentalmente:

- ☐ Haber formalizado la matrícula, pero haber anulado la misma, antes de comenzar el curso académico.
- ☐ Haber obtenido una beca.
- ☐ Ser beneficiario de Familia Numerosa de……categoría.
- ☐ Haber obtenido M-Honor en 2º curso de Bachillerato u otros.
- ☐ Haber obtenido convalidación de asignaturas.
- ☐ Otras causas: ……..……

Y por ello **SOLICITA** le sea devuelta la cantidad de …… euros, mediante transferencia bancaria a la Cuenta que a continuación se indica:

Titular de la Cuenta……

Código Cuenta Cliente

IBAN BANCO OFICINA D.C Nº DE CUENTA

Madrid, ……... de …… de 20…….

Firma del interesado/a

Comunicado de Devolución

La presente solicitud

- ☐ **Reúne los requisitos para la devolución de …….. euros.**
- ☐ **No reúne los requisitos para la devolución solicitada por los siguientes motivos: ……..**

Conforme:
Administrador/a Gerente; Jefe/a de Servicio.

Aprobación:
Vicerrector/a de _____

EL VICERRECTOR (P.D. Resolución Rectora 02/07/2025 – BOCM 10/07/2025)

Ejemplar para la Administración

SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE MADRID