



**UNIVERSIDAD  
DE SALAMANCA**  
Campus de Excelencia Internacional



**CENTRO DE FORMACIÓN PERMANENTE**  
C/. Fonseca 2, 1º - 37002 SALAMANCA  
Tel.: 923 294 500 (ext. 1174)  
formacionpermanente@usal.es  
http://formacionpermanente.usal.es

## SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRECIOS ACADÉMICOS

### DATOS PERSONALES:

D.N.I.: \_\_\_\_\_ Pasaporte: \_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Población: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Matriculado en el curso: \_\_\_\_\_  
en el año: \_\_\_\_\_

### MOTIVOS DE LA DEVOLUCIÓN:

**IMPORTE DE LA DEVOLUCIÓN:** \_\_\_\_\_

\*Datos de la cuenta en la que desea que se haga efectiva la devolución (se recuerda que el alumno debe ser titular o cotitular de la cuenta).

Nombre del Banco o Caja: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

### IBAN:

--	--	--	--

**NÚMERO DE CUENTA:** (20 Dígitos)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Salamanca, a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

**SR. GERENTE DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA**

\*Solamente debe cumplimentar los datos bancarios cuando el pago ha sido por transferencia, ventanilla o cajero.