

SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE TASAS

DATOS DEL ALUMNO

Apellidos _____ Nombre _____
Edad _____ Fecha de nacimiento _____ DNI / NIE _____ Sexo _____
Domicilio _____
Ciudad _____ Provincia _____ CP _____
Teléfono _____ e-mail _____

EXPONE

Que estoy matriculado/a en el curso académico _____ en la titulación de TÍTULO SUPERIOR DE DANZA, especialidad _____.

Que se ha efectuado un pago erróneo de tasas de matrícula (*marcar lo que corresponda*):

- Por transferencia o reconocimiento posterior de créditos ECTS. Nº de ECTS _____.
- Por ingreso de tasas superior al correspondiente a los créditos ECTS reales matriculados.
- Por otros motivos. (Especificar). _____

Que conozco el procedimiento de devolución de tasas ingresadas erróneamente vigente para los alumnos del Conservatorio Superior de Danza de Alicante.

Se adjunta DNI, hoja de matrícula e impreso de pago de tasas.

SOLICITO:

Me sea concedida la devolución de las tasas erróneamente abonadas en la cantidad de _____ €, correspondientes a _____ ECTS del curso académico 201__ - 201__ .

En Alicante, a _____ de _____ de 201__

Firma:

DIRECTOR DEL CONSERVATORIO SUPERIOR DE DANZA DE ALICANTE

Conservatorio Superior de Danza de Alicante. Catedràtic Jaume Mas i Porcel s/n. 03005 Alicante