



CICLO DE VERANO 2021-0

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA O DEVOLUCIÓN DEL PAGO (*)

Yo, con código
..... de la carrera de, me presento y
expongo que: **(marque con una X la opción que corresponda)**

1. Debido a la cancelación del dictado del curso (indicar el nombre del curso):

☐

.....

2. Por error involuntario, cancele la boleta de verano.

☐

Solicito a usted tramitar a la dependencia correspondiente:

1. Transferencia a mi cuenta corriente como pago de deuda
ó a cuenta del próximo semestre.

☐

2. Devolución del pago

☐

N° Teléfono Celular: N° Teléfono Fijo:

Correo electrónico:

(*) En caso EL ALUMNO realice el trámite de devolución del pago, deberá anexar copia de boleta de pago. Además de indicar los siguientes datos:

N° de CCI (cuenta interbancaria):

Nombre del banco: N° de DNI:

Si el alumno es menor de edad, registrará los datos arriba indicados del padre de familia o apoderado y anexará copia del DNI del titular de la cuenta. Además, indicará lo siguiente:

Nombre del titular de la cuenta:

N° de DNI: Parentesco:

.....

FIRMA DEL ALUMNO

FECHA:

V° B° URM-FACULTAD DE CIENCIAS BIOLÓGICAS: