

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
SERVICIO DE PERSONAL
Asuntos Sociales

**SOLICITUD DE REINTEGRO DE LA MATRÍCULA ABONADA EN LAS UNIVERSIDADES PÚBLICAS
DE LA COMUNIDAD DE MADRID**

| | | |
|--|----------------------------------|-------------------------------|
| 1- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE | | |
| Apellidos | Nombre | N.I.F. |
| Funcionario | Docente <input type="checkbox"/> | Fijo <input type="checkbox"/> |
| P.A.S. <input type="checkbox"/> | Laboral | Contratado _____ |
| Destino en la Universidad | | (Fecha inicio) |
| | | Teléfono UNED |

| | | |
|--------------------------------------|--|----------------------------------|
| 2- PERCEPTORES: | | |
| Solicitante <input type="checkbox"/> | Hijo/s menor de 25 años <input type="checkbox"/> | Cónyuge <input type="checkbox"/> |

| | |
|--|---|
| 3- REINTEGRO MATRÍCULA: | |
| Importe Reintegro que solicita: _____ Pts. | |
| Pago único <input type="checkbox"/> | Pago fraccionado <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|--|
| 4- DOCUMENTACION QUE APORTA: | |
| Original del impreso de matrícula <input type="checkbox"/> | |
| Fotocopia completa del Libro de Familia, si procediera <input type="checkbox"/> | |
| Original del documento de pago <input type="checkbox"/> | |

Declaro bajo mi responsabilidad que todos los datos cumplimentados son ciertos, y me comprometo a aportar cualquier otra documentación que me sea requerida.

Madrid, ____ de _____ de 2002

Firma: _____

NOTA: Esta solicitud junto con la documentación correspondiente deberán enviarse a esta Sección a través del Registro

General de la Universidad