

UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
SERVICIO DE PERSONAL
Asuntos Sociales

ANEXO I

**SOLICITUD DE REINTEGRO DE PAGOS POR SERVICIOS ACADÉMICOS
2003/2004**

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

2.- PERCEPTOR/ES:		
Solicitante <input type="checkbox"/>	Hijo/s menor de 25 años <input type="checkbox"/>	Cónyuge <input type="checkbox"/>

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

4.- DOCUMENTACION QUE APORTA:						
<input type="checkbox"/>	Copia	del	impreso	de	matrícula	
<input type="checkbox"/>	Original	del	documento	de	pago	
<input type="checkbox"/>	Fotocopia	completa	del	Libro	de	familia

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

Fecha:
Firma,