

**SOL·LICITUD DE RESCABALAMENT DELS PREUS SATISFETS PER
LA MATRÍCULA DELS CURSOS DE FORMACIÓ COMPLEMENTÀRIA**

Nom i Cognoms _____,

Amb identificador personal _____ Indiqueu si DNI, passaport o
codi d'estudiant),

Inscrit en el Programa de doctorat _____

MANIFESTA que el curs 2018-2019 va matricular ____ crèdits en cursos de formació complementària transversal perquè el programa té establert el requeriment de superar dos crèdits en cursos d'aquesta formació i que va liquidar l'import corresponent.

SOL·LICITA, d'acord amb les bases de convocatòria publicada a l'efecte, el rescabament de l'import liquidat per aquest concepte amb el límit del corresponent a dos crèdits.

Lloc i data

Signatura