



UNIVERSIDAD NACIONAL DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
SERVICIO DE PERSONAL
Asuntos Sociales

ANEXO I

**SOLICITUD DE REINTEGRO DE PAGOS POR SERVICIOS ACADÉMICOS DE ENSEÑANZAS DE RÉGIMEN GENERAL (EDUCACIÓN UNIVERSITARIA) O DE RÉGIMEN ESPECIAL (DE GRADO SUPERIOR CONDUCENTES A UN TÍTULO EQUIVALENTE AL UNIVERSITARIO)
CURSO 2006/2007**

| | | |
|---|-------------------------------|----------------------|
| 1.- DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE: | | |
| Apellidos | Nombre | N.I.F. |
| Docente Funcionario P.A.S. | Fijo Laboral | Contratado |
| Destino en la Universidad | | Teléfono UNED |

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

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

| | |
|--|--------------------------|
| 4.- DOCUMENTACION QUE APORTA: | |
| Copia del impreso de matrícula | <input type="checkbox"/> |
| Original del documento de pago | <input type="checkbox"/> |
| Fotocopia completa del Libro de familia | <input type="checkbox"/> |
| Certificado vida laboral (hijos mayores de 25 años) | <input type="checkbox"/> |
| Certificación de ingresos expedida por Hacienda (si procediera) | <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.

Fecha y firma,