**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Don/Doña: | | | |
| D.N.I.: | | | |
| Domicilio: | | | |
| C.P. | Población: | | Provincia: |
| Teléfono fijo: | | Teléfono móvil: | |
| Correo Electrónico (OBLIGATORIO): | | | |

**EXPONE**:

Que habiendo presentado solicitud para participar en el concurso núm.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para la provisión de plazas de cuerpos docentes universitarios, en régimen de interinidad, y de personal docente e investigador contratado en régimen de derecho laboral, código/s plaza/s (o grupo, en su caso):

y como consecuencia de:

**SOLICITA:**

La devolución de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euros abonados en concepto de derechos de formación de expediente al siguiente número de cuenta bancaria:

**DATOS BANCARIOS DONDE REALIZAR LA TRANSFERENCIA:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Número de cuenta (24 dígitos) |  |  |  |  |  |  |
| IBAN | (4) | (4) | (4) | (4) | (4) | (4) |

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Justificantes bancarios de los abonos realizados |
|  | Otra documentación: |

Fecha,

Firma del solicitante,