D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como Doctorando/a, del Programa “Bi4BEST-H2020-MSCA-ITN-2019”:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bi4BEST - 1 |  | Bi4BEST - 2 |  | Bi4BEST - 3 |  |

del Instituto de Astrofísica de Canarias, con NIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ natural de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

# **SOLICITO:**

Según lo dispuesto en la resolución del Comité de Dirección 31/09, me sea concedido el reembolso de la nueva tasa de “Tutela Académica”, de la matrícula de doctorado de la Universidad de La Laguna, correspondiente al curso académico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Se adjunta como justificante, el original o fotocopia compulsada de haber efectuado el pago, por un importe de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €.

La Laguna a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20

Fdo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conforme con lo propuesto

Procede el pago

Fdo:

Cargo: Elem. PEP: P/301903

Fondo: 09020300 Subvención: 432 C. Gestor: IA030