



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN FINANCIERA
UNIDAD DE CONTROL DE PAGOS

Table with 3 columns: Sigla, Consecutivo, Año. Header: Número de Solicitud

DEVOLUCION DE DINERO A ESTUDIANTE

Form with 3 rows: Fecha (dd/mm/aaaa), Unidad, Teléfono de la Unidad

Me permito solicitar la siguiente devolución:

Form with 4 rows: Nombre, Número de cédula, Cuenta Bancaria, Entidad Bancaria

(Adjuntar Certificación Bancaria de la cuenta, con excepción del BCR y BNCR)

CONCEPTO

Moneda:

Póliza: Comprobante N° Monto:

Marchamo: Comprobante N° Monto:

Tarjeta Acceso Vehicular: Comprobante N° Monto:

Examen de Admisión: Comprobante N° Monto:

Derecho de Graduación: Comprobante N° Monto:

Otros: Comprobante N° Monto:

Especifique:

Justificación:

Large empty rectangular box for justification

Firma de Director

Sello Unidad