

ACEPTACIÓN DE CONCESIÓN DE AYUDA PARA TÍTULOS PROPIOS/ACTIVIDADES FORMATIVAS

APELLIDOS Y NOMBRE

N.I.F./PASAPORTE

TÍTULO PROPIO MATRICULADO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

PROVINCIA

CÓDIGO POSTAL (para residentes en España)

SOLICITA te sea abonada la cantidad bonificada, designada por la Comisión de Enseñanzas de Formación Permanente de la Universidad de Huelva mediante transferencia bancaria a la cuenta que se detalla a continuación

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA

Código IBAN	Entidad (4 dígitos)	Sucursal (4 dígitos)	Dígito Control	Control Número de cuenta (10 dígitos)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

En Huelva, a de de

Firma del solicitante y titular de la cuenta bancaria
(nombre, apellidos y DNI)