D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ como Doctorado:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FPI-1 |  | FPI-2 |  | FPI-3 |  | FPI-4 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FPI-SO-1 |  | FPI-SO -2 |  | FPI-SO-3 |  | FPI-SO-4 |  |

del Instituto de Astrofísica de Canarias con DNI/NIE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ natural de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y con domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# **SOLICITO:**

Según lo dispuesto en las Resoluciones de fecha 1 de Junio y 13 de Septiembre de 2018 de la Presidencia de la Agencia Estatal de Investigación del Ministerio de Ciencia, Innovación y Universidades en sus apartados 7 b) y 6 b respectivamente, me sea concedido el reembolso 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 total de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €.

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

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

Conforme con lo propuesto

Procede el pago

Fdo: Coordinador del Area de Enseñanza

Cargo: Elem. PEP: E/501198/12

Fondo: 010101004

Subv.: 370 C.Gestor: IA050