

**FORMULARIO DE DEVOLUCIÓN DE DINERO O PROBLEMAS
DE PAGOS**

Fecha _____ Sede o Centro _____ Carrera _____
Nombre Completo _____ Cédula _____
Teléfono celular _____ Correo Electrónico _____

CUENTA BANCARIA AUTORIZADA

Cuenta a Nombre de _____ Cédula: _____
Cuenta IBAN (22 dígitos) C R _____

Nota: La UTN cuenta con 30 días naturales para la resolución de este trámite, únicamente cuenta en colones.

MOTIVO DE LA DEVOLUCIÓN O PROBLEMAS DE PAGO

- | | |
|--|--|
| ➤ El curso no se impartió (Cierre de Curso) <input type="checkbox"/> | ➤ No concluyó trámite <input type="checkbox"/> |
| _____ | ➤ Depósito de más <input type="checkbox"/> |
| ➤ Cambio de Cursos <input type="checkbox"/> | ➤ Estudiante becado <input type="checkbox"/> |
| ➤ Problemas de Pago con tarjeta: <input type="checkbox"/> | |
| Últimos 4 Dígitos del número de tarjeta _____ Fecha transacción _____; Monto _____ | |
| ➤ Situación especial (detalle la justificación) <input type="checkbox"/> | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

REQUISITOS PARA EL TRÁMITE

- | | |
|--|--|
| Copia de la cédula por ambos lados * | Documento que compruebe la situación especial. |
| Estado de cuenta bancario cuando se amerite. | Documento de la cuenta IBAN (imagen) * |

Firma del Estudiante

Fecha y Firma Recibido de Tesorería

*De carácter obligatorio / Enviar el formulario al correo: **devolucionesestudiantes@utn.ac.cr**