**Enseñanzas Propias de Formación Permanente**

**Solicitud de pago aplazado en actividades de Formación Permanente**

Tipo y denominación del curso:

Responsable:

Órgano proponente:

Tasa de matrícula:

Plazos propuestos e importes:

El solicitante de la actividad declara que los déficits que pudieran ser ocasionados por el aplazamiento del pago de las matrículas serán atendidos por los créditos de la unidad funcional de la actividad.

Fecha:

|  |  |
| --- | --- |
| El solicitante | Vº Bº Responsable del Departamento/Unidad proponente |
| Fdo. | Fdo. |

Vº Bº Director de Secretaría de Enseñanzas de Formación Permanente

Fdo.