



Solicitud de devolución de precios públicos para el alumno/a menor de edad EPIGRAFES PRECIOS PÚBLICOS: I020; I031; I032; I034 (IES FP ESPECIFICOS); I035; I036.

1.- Datos de el/la alumno/a (mayor de edad):

NIF		Apellido1		Apellido2	
Nombre		Correo electrónico			
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento			
Teléfono Fijo o Móvil		Teléfono Fijo o Móvil (alternativo)			
Tipo de vía		Nombre vía		Nº	
Piso		Puerta		CP	
				Localidad	
				Provincia	

2.- Datos del padre, madre o tutor legal que haya realizado el pago o ingreso:

NIF/NIE		Apellido1		Apellido 2	
Nombre		Razón Social			
Correo electrónico					
Teléfono Fijo o Móvil		Teléfono Fijo o Móvil (alternativo)			

3.- Medio de notificación:

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)				
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado				
	Tipo de vía		Nombre vía		Nº
	Piso		Puerta		CP
				Localidad	
				Provincia	

4.- Entidad bancaria (el titular de la cuenta corriente debe coincidir con la persona que firma esta solicitud):

IBAN	Entidad	Oficina	D C	Número de Cuenta

5.- Motivo por el que solicita la devolución y su importe:

Por pago en exceso	<input type="radio"/>
Por ser alumno becario del Ministerio de Educación y Ciencia	<input type="radio"/>
Por duplicidad de pago	<input type="radio"/>
Por no prestarse el servicio por causas imputables al centro	<input type="radio"/>
Por no reunir los requisitos académicos o de edad	<input type="radio"/>
Otros (especificar):	<input type="radio"/>
Importe de la devolución en Euros	



Comunidad de Madrid

6.- Documentación aportada:

DOCUMENTACIÓN A APORTAR OBLIGATORIAMENTE	
Documentos que se acompañan a la solicitud	
Impreso/s Modelo 030 validado/s por entidad colaboradora	<input type="checkbox"/>
Solicitud de matrícula	<input type="checkbox"/>
Certificación de la titularidad de la cuenta de ingreso(copia de la cartilla bancaria, recibo, etc)	<input type="checkbox"/>
La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*)	No autorizo la consulta y apporto documento
D.N.I.	<input type="checkbox"/>
DOCUMENTACIÓN A APORTAR EN SU CASO	
Documentos que se acompañan a la solicitud	
Credencial de becario	<input type="checkbox"/>
Resolución de reconocimiento de grado de discapacidad (NO emitida por la Comunidad de Madrid)	<input type="checkbox"/>
Otra documentación solicitada o que se considere de interés	<input type="checkbox"/>
Especificar:	
La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos, excepto que expresamente desautorice la consulta (*)	No autorizo la consulta y apporto documento
Título de familia numerosa(**)	<input type="checkbox"/>
Comunidad Autónoma:	
Resolución de reconocimiento de grado de discapacidad (emitida por la Comunidad de Madrid)	<input type="checkbox"/>

(*) En aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

(**) En el caso de autorizar la consulta del título de familia numerosa se deberá indicar la Comunidad Autónoma que haya expedido dicho título.

En, a..... de..... de.....

FIRMA

DESTINATARIO	Consejería de Educación e Investigación Dirección General de Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial
---------------------	--