Dirección General de Formación Profesional
y Enseñanzas de Régimen Especial
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN
E INVESTIGACIÓN

Comunidad de Madrid

Etiqueta del Registro

Solicitud de devolución de precios públicos para el/la alumno/a mayor 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		Apellidos					
Nombre			Correo electrónico				
Teléfono Fijo o Móvil			Teléfono Fijo o Móvil (alternativo)				
Tipo de vía		Nombre vía			Nº		
Piso		Puerta		CP		Localidad		Provincia	

2.- Medio de notificación:

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

3.- Entidad bancaria (el alumno deberá ser titular o cotitular de la cuenta):

IBAN	Entidad	Oficina	D C	Número de Cuenta

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

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

5.- Documentación aportada:

DOCUMENTACIÓN A APORTAR OBLIGATORIAMENTE	
Documentos que se acompañan a la solicitud	
Impreso/s Modelo 030 validado/s por entidad colaboradora	□
Solicitud de matrícula	□
Certificación de la titularidad de la cuenta de ingreso(copia de la cartilla bancaria, recibo, etc)	□
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 aporto documento
D.N.I.	□
DOCUMENTACIÓN A APORTAR EN SU CASO	
Documentos que se acompañan a la solicitud	
Credencial de becario	□
Resolución de reconocimiento de grado de discapacidad (NO emitida por la Comunidad de Madrid)	□
Otra documentación solicitada o que se considere de interés 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 aporto documento
Título de familia numerosa(**)	□
Comunidad Autónoma:	
Resolución de reconocimiento de grado de discapacidad (emitida por la Comunidad de Madrid)	□

(*) 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