



Solicitud de devolución de precios públicos para el alumno/a menor de edad

1.- Datos de el/la alumno/a (menor 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 ser alumno becario del Ministerio de Educación y Ciencia | <input type="radio"/> |
| Por pago en exceso | <input type="radio"/> |
| Por haber pagado indebidamente la prueba de acceso (Enseñanzas artísticas) | <input type="radio"/> |
| Por haber pagado indebidamente la prueba de Clasificación (Enseñanzas de Idiomas) | <input type="radio"/> |
| Por traslado de expediente a otra comunidad autónoma | <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"/> |
| 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. del representante legal | <input type="checkbox"/> |
| Libro de familia completo (o certificado de nacimiento) | <input type="checkbox"/> |
| DOCUMENTACIÓN A APORTAR EN SU CASO | |
| Documentos que se acompañan a la solicitud | |
| Credencial de becario | <input type="checkbox"/> |
| Otra documentación solicitada o que se considere de interés | <input type="checkbox"/> |
| Especificar: | <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 aporto documento |
| Título de familia numerosa (sólo los expedidos en 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.

| Información Institucional |
|---|
| <p>Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.</p> <p><input type="checkbox"/> No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid</p> <p>Si usted no ha marcado este recuadro, sus datos se integrarán en el fichero "Información Institucional" cuya finalidad es ofrecerle aquellas informaciones relacionadas con actuaciones y servicios de la Comunidad de Madrid, recordándole que usted podrá revocar el consentimiento otorgado en el momento que lo estime oportuno. El responsable del fichero es la Dirección General de Calidad de los Servicios y Atención al Ciudadano, ante este órgano podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.</p> |

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

| |
|--------------|
| FIRMA |
| |

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero manual "Devolución Precios Públicos", cuya finalidad es la tramitación de las solicitudes presentadas, y podrán ser cedidos en las circunstancias previstas en la Ley. El responsable del fichero es el órgano que figura en este documento, ante él podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

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