



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

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.- Datos de el/la representante:

NIF/NIE			Apellido 1			Apellido 2			
Nombre					Correo electrónico				
Fax				Teléfono Fijo			Teléfono Móvil		

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 alumno deberá ser titular o cotitular de la cuenta):

IBAN	Entidad	Oficina	D C	Número de Cuenta

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

Por tener matrícula de honor en la asignatura curso anterior	<input type="radio"/>
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 (Enseñanzas de Régimen Especial)	<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(**) y	<input type="checkbox"/>
Comunidad Autónoma de expedición:	
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	
---------------------	--