



SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS PARA ALUMNOS DE CENTROS SUPERIORES DE ENSEÑANZAS ARTÍSTICAS

Curso académico:.....-.....

DATOS DEL ALUMNO												
APELLIDOS Y NOMBRE:.....						DNI/NIE:.....						
DOMICILIO:.....				Nº.....		PISO:.....		PRTA.:.....		C.P.:.....		
LOCALIDAD:.....						PROVINCIA:.....			TFNO.:.....			
CORREO ELECTRÓNICO:.....												
DATOS BANCARIOS DE LA CUENTA CORRIENTE PARA HACER EFECTIVA LA DEVOLUCIÓN												
TITULAR DE LA CUENTA												
<input type="checkbox"/> ALUMNO												
<input type="checkbox"/> PERSONA DISTINTA DEL ALUMNO*(la cumplimentación de los datos de esta opción conlleva la conformidad del alumno solicitante con el ingreso del importe de devolución en la cuenta corriente de la persona indicada)												
NIF:												
APELLIDOS Y NOMBRE:												
*Por ejemplo, padre, familiar o tercera persona que realizó el abono.												
IBAN		BANCO			SUCURSAL			D.C.		Nº CUENTA BANCARIA		
E	S											
MOTIVO POR EL QUE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN Y SU IMPORTE												
<input type="checkbox"/> Víctima de terrorismo, cónyuge o parejas de hecho e hijos										IMPORTE DE LA DEVOLUCIÓN EN EUROS <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div>		
<input type="checkbox"/> Miembro de familia numerosa												
<input type="checkbox"/> Beneficiario de beca o ayuda al estudio												
<input type="checkbox"/> Traslado de expediente desde otra comunidad autónoma con la que exista convenio de colaboración												
<input type="checkbox"/> Créditos calificados con matrícula de honor en estudios de estas enseñanzas en el curso anterior												
<input type="checkbox"/> Alumnos que hayan obtenido premio extraordinario de bachillerato de la Comunidad de Madrid y se matriculen de primer curso de estas enseñanzas												
<input type="checkbox"/> Alumnos que hayan obtenido matrícula de honor en segundo curso de Bachillerato y se matriculen de primer curso de estas enseñanzas												
<input type="checkbox"/> Alumnos que hayan obtenido premio extraordinario de Artes Plásticas y Diseño, Danza o Música de la Comunidad de Madrid y se matriculen en el primer curso de estas enseñanzas												
<input type="checkbox"/> Otros (especificar):												
DOCUMENTACIÓN												
Documentación a aportar obligatoriamente:												
<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada del D.N.I., N.I.E. o pasaporte del alumno												
<input type="checkbox"/> Original o fotocopia compulsada del modelo 030 de ingreso												
<input type="checkbox"/> Fotocopia compulsada de la solicitud de matrícula												
Documentación compulsada acreditativa de la situación alegada para la solicitud de devolución a aportar en su caso:												
<input type="checkbox"/> Especificar:												

En....., a de de 2.....

FIRMADO
(El alumno)

SR./SRA. DIRECTOR/A DEL CENTRO: