



Anexo 1.a  
**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS**

**SOLICITANTE MAYOR DE EDAD**

**Curso Académico:** \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

DATOS DEL SOLICITANTE (Mayor de edad)													
Apellidos:						Nombre:							
NIF/NIE:			Domicilio:			Nº		Piso:		Puerta:			
Localidad:				Provincia:				C.P.		Teléfono:			
DATOS BANCARIOS DE LA CUENTA CORRIENTE CON TITULARIDAD DEL SOLICITANTE													
IBAN			Banco			Sucursal			DC		Nº de Cuenta		
E	S												
PRECIO PÚBLICO ABONADO QUE MOTIVA LA SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN (a cumplimentar por el centro)													
<input type="checkbox"/> I020		<input type="checkbox"/> I031		<input type="checkbox"/> I032		<input type="checkbox"/> I034		<input type="checkbox"/> I035		<input type="checkbox"/> I040		<input type="checkbox"/> Otro	
MOTIVO POR EL QUE SE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN E IMPORTE DE LA MISMA													
<input type="checkbox"/> No reunir los requisitos requeridos para la matriculación <input type="checkbox"/> Pago de un importe superior al precio público que corresponde <input type="checkbox"/> Duplicidad en el pago del precio público <input type="checkbox"/> Por ser becario o beneficiario de ayudas al estudio en el curso académico de realización de la actividad <input type="checkbox"/> Otros motivos recogidos en la normativa aplicable ( <i>especificar</i> ). .....										<b>IMPORTE DE LA DEVOLUCIÓN EN EUROS</b> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>			
DOCUMENTACIÓN APORTADA POR EL SOLICITANTE													
<b>Documentación a aportar obligatoriamente:</b>													
<input type="checkbox"/> Copia compulsada del documento de identificación personal del solicitante													
<input type="checkbox"/> Copia compulsada del documento del modelo 030 de abono del precio público													
<input type="checkbox"/> Copia compulsada de la solicitud de matricula o inscripción en las pruebas													
<input type="checkbox"/> Certificación bancaria de titularidad de la cuenta de ingreso de la devolución													
<b>Documentación a aportar en su caso:</b>													
<input type="checkbox"/> Copia compulsada del titulo de familia numerosa en vigor													
<input type="checkbox"/> Copia compulsada de la credencial de becario o beneficiario de ayudas al estudio													
<input type="checkbox"/> Copia compulsada de la certificación de la condición de víctima del terrorismo													
<input type="checkbox"/> Otros ( <i>especificar</i> ). .....													

En....., a.....de.....de 20

Firmado:

(Nombre y apellidos del solicitante)

"Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Devolución Precios Públicos", cuya finalidad es el tratamiento de los datos de las solicitudes presentadas y solo podrán ser cedidos según las condiciones previstas en la Ley. El responsable de fichero es la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial, ante el 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".

<b>DESTINATARIO</b>	SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA .....
---------------------	-------------------------------------------------------------



Anexo 1.b  
**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE PRECIOS PÚBLICOS**

**SOLICITANTE MENOR DE EDAD**

Curso Académico: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

DATOS DEL SOLICITANTE (Menor de edad)																
Apellidos:						Nombre:										
NIF/NIE:			Domicilio:			Nº			Piso:		Puerta:					
Localidad:				Provincia:				C.P.		Teléfono:						
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Padre, Madre o Tutor/a)																
Apellidos:						Nombre:			NIF/NIE:							
DATOS BANCARIOS DE LA CUENTA DE LA QUE EL REPRESENTANTE LEGAL ES TITULAR																
IBAN			Banco			Sucursal			DC		Nº de Cuenta					
E	S															
PRECIO PÚBLICO ABONADO QUE MOTIVA LA SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN (a cumplimentar por el centro)																
<input type="checkbox"/> I020			<input type="checkbox"/> I031			<input type="checkbox"/> I032			<input type="checkbox"/> I034		<input type="checkbox"/> I035		<input type="checkbox"/> I040		<input type="checkbox"/> Otro	
MOTIVO POR EL QUE SE SOLICITA LA DEVOLUCIÓN E IMPORTE DE LA MISMA																
<input type="checkbox"/> No reunir los requisitos requeridos para la prueba <input type="checkbox"/> Pago de un importe superior al precio público que corresponde <input type="checkbox"/> Duplicidad en el pago del precio público <input type="checkbox"/> Por ser becario o beneficiario de ayudas al estudio en el curso académico de realización de la actividad <input type="checkbox"/> Otros motivos recogidos en la normativa aplicable ( <i>especificar</i> ) .....										<b>IMPORTE DE LA DEVOLUCIÓN EN EUROS</b>  <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>						
DOCUMENTACIÓN APORTADA POR EL SOLICITANTE																
<b>Documentación a aportar obligatoriamente:</b>																
<input type="checkbox"/> Copia compulsada del documento de identificación personal del solicitante																
<input type="checkbox"/> Copia compulsada del documento del modelo 030 de abono del precio público																
<input type="checkbox"/> Copia compulsada de la solicitud de matricula o inscripción en las pruebas																
<input type="checkbox"/> Copia compulsada del documento completo que acredite la representación legal																
<input type="checkbox"/> Certificación bancaria de titularidad de la cuenta de ingreso de la devolución																
<b>Documentación a aportar en su caso:</b>																
<input type="checkbox"/> Copia compulsada del título de familia numerosa en vigor																
<input type="checkbox"/> Copia compulsada de la credencial de becario o beneficiario de ayudas al estudio																
<input type="checkbox"/> Copia compulsada de la certificación de la condición de víctima del terrorismo																
<input type="checkbox"/> Otros ( <i>especificar</i> ).....																

En....., a.....de.....de 20

Firmado:

(Nombre y apellidos del representante legal: padre, madre o tutor/a)

"Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Devolución Precios Públicos", cuya finalidad es el tratamiento de los datos de las solicitudes presentadas y solo podrán ser cedidos según las condiciones previstas en la Ley. El responsable de fichero es la Dirección General de Educación Secundaria, Formación Profesional y Enseñanzas de Régimen Especial, ante el 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".

<b>DESTINATARIO</b>	SR. DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
---------------------	----------------------------------------------------