

D. \_\_\_\_\_

con domicilio en (C/ o Avda. o, ..., nº, bl., esc., piso, letra ) \_\_\_\_\_

Cód. postal \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Telf. \_\_\_\_\_

**EXPONE QUE HA PAGADO** un importe de \_\_\_\_\_ € en concepto de precios públicos en el curso \_\_\_\_\_ y,

**SOLICITA LA DEVOLUCIÓN** de un importe de \_\_\_\_\_ € por los siguientes motivos (marcar lo que proceda):

**1. No haber tenido en cuenta el derecho al siguiente supuesto de matrícula bonificada: (indíquese lo que corresponda):**

- Familia numerosa categoría general. (50%)
- Familia numerosa categoría especial. (100%)
- Minusvalía reconocida del 33% o más. (100%)
- Víctimas de actos terroristas. (100%)
- Becario con resolución favorable en firme. (100%)
- Sólo para alumnos de primer curso, con: matrícula de honor/ premio extraordinario, en bachillerato o equivalente o en ciclos de grado superior, de formación profesional o equivalente o de enseñanzas profesionales de artes plásticas y diseño o equivalente. (100%)
- Sólo para alumnos de segundo curso, que hayan superado la totalidad de los módulos de primer curso con una nota media igual o superior a 9. Nota media primer curso completo: \_\_\_\_\_. (100%)
- Alumno desempleado de larga duración, mayor de 45 años, que cumple los requisitos. (100%)
- \_\_\_\_\_ Módulos convalidados, cursados o exentos; pagados indebidamente.

**2. Haber pagado indebidamente el siguiente número de módulos profesionales:** \_\_\_\_\_.

**3. Otro motivo (indicarlo a continuación):** \_\_\_\_\_

Si el alumno no ha entregado anteriormente en las oficinas de este Centro la documentación que justifica esta solicitud, deberá adjuntar a esta solicitud fotocopia de los documentos justificativos y presentación de los originales en las Oficinas del Centro, para lo cual debe marcar a continuación la casilla que corresponda:

- DOCUMENTACIÓN ENTREGADA ANTERIORMENTE.
- ADJUNTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA DE LA SOLICITUD: \_\_\_\_\_

Zaragoza, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_  
(Firma del solicitante)

SR. DIRECTOR DEL C.P.I.F.P. CORONA DE ARAGÓN. ZARAGOZA

