

## I. COMUNIDAD DE MADRID

### C) Otras Disposiciones

#### Consejería de Educación, Juventud y Deporte

- 24** *RESOLUCIÓN de 31 de marzo de 2016, de la Secretaría General Técnica, por la que se publican los modelos de impresos correspondientes a la “Solicitud de devolución de tasas para la expedición de títulos académicos y certificados de idiomas para el alumno/a mayor de edad” y la “Solicitud de devolución de tasas para la expedición de títulos académicos y certificados de idiomas para el alumno/a menor de edad”.*

De acuerdo con el criterio 14.h) del Decreto 85/2002, de 23 de mayo, por el que se regulan los sistemas de evaluación de la calidad de los servicios públicos y se aprueban los Criterios de Calidad de la Actuación Administrativa en la Comunidad de Madrid.

#### RESUELVO

##### Primerº

###### *Publicación impresos*

Ordenar la publicación en el BOLETÍN OFICIAL DE LA COMUNIDAD DE MADRID de los modelos de impresos correspondientes a la “Solicitud de devolución de tasas para la expedición de títulos académicos y certificados de idiomas para el alumno/a mayor de edad” y la “Solicitud de devolución de tasas para expedición de títulos académicos y certificados de idiomas para el alumno/a menor de edad”, y se adjuntan como Anexos, a los efectos regulados en el artículo 35.1 de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de Acceso Electrónico de los Ciudadanos a los Servicios Públicos, correspondientes al procedimiento de referencia.

Madrid, a 31 de marzo de 2016.—El Secretario General Técnico, Alfonso González Hermoso de Mendoza.



Secretaría General Técnica  
CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,  
JUVENTUD Y DEPORTE

Etiqueta del Registro

## Comunidad de Madrid

### Solicitud de devolución de tasas para expedición de Títulos académicos y certificados de idiomas para el alumno/a mayor de edad

#### 1.- Datos de el/la alumno/a (mayor de edad):

NIF / NIE				Apellido 1				Apellido 2					
Nombre				Correo electrónico									
Teléfono Fijo				Teléfono Móvil									
Dirección	Tipo vía				Nombre vía						Nº		
Portal	Piso		Esc.		Puerta		CP		Otros datos de ubicación				
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 recibir notificación por vía telemática (solo para usuarios dados de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)												
<input type="radio"/>	Deseo recibir notificación por correo certificado												
	Tipo de vía				Nombre vía						Nº		
	Portal	Piso		Esc.		Puerta		CP		Otros datos de ubicación			
						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 duplicidad del ingreso	<input type="radio"/>
Por ingresar en exceso	<input type="radio"/>
Por ingresar una cuantía inferior a la establecida para la tasa	<input type="radio"/>
Por no reunir los requisitos para la obtención del Título solicitado	<input type="radio"/>
Por ingresar en un epígrafe de tasa cuando se trata de un precio público	<input type="radio"/>
Por haber ingresado en el modelo 030 de la Comunidad cuando corresponde el ingreso a otra Administración	<input type="radio"/>
Por ser Familia Numerosa (General o Especial)	<input type="radio"/>
Otros (especificar):	<input type="radio"/>
Importe de la devolución en Euros	



## Comunidad de Madrid

### 6. Documentación aportada:

DOCUMENTACIÓN A APORTAR OBLIGATORIAMENTE	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
DNI/NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Modelo 030 de ingreso	<input type="checkbox"/>	
Informe del centro docente que justifique el proceder de la devolución	<input type="checkbox"/>	
DOCUMENTACIÓN A APORTAR EN SU CASO		
Título de familia numerosa en vigor expedido en la Comunidad de Madrid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Título de familia numerosa en vigor expedido en otras Comunidades Autónomas	<input type="checkbox"/>	
Certificado acreditativo de la condición de víctima del terrorismo	<input type="checkbox"/>	
Otra documentación solicitada o que se considere de interés	<input type="checkbox"/>	
Especificar		

(\*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar en mi nombre los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

### Información Institucional

Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.

No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid

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.

En ..... a ..... de .....

Nombre y apellidos del/a **FIRMANTE**:

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero "Devolución Tasas Títulos Académicos", cuya finalidad es el tratamiento de los datos de las solicitudes presentadas y sólo podrán ser cedidos según las condiciones 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.

<b>DESTINATARIO</b>	Consejería de Educación, Juventud y Deporte Secretaría General Técnica
---------------------	---

**Comunidad de Madrid****Solicitud de devolución de tasas para expedición de Títulos académicos y certificados de idiomas para el alumno/a menor de edad****1.- Datos de el/la alumno/a (menor de edad):**

NIF / NIE				Apellido 1				Apellido 2			
Nombre				Correo electrónico							
Fecha de nacimiento				Lugar de nacimiento							
Teléfono Fijo				Teléfono Móvil							
Dirección	Tipo vía					Nombre vía				Nº	
Portal	Piso		Esc.		Puerta	CP		Otros datos de ubicación			
Localidad						Provincia					

**2.- Datos del padre, madre o tutor legal que haya realizado el pago o ingreso:**

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

**3.- Medio de notificación:**

<input type="radio"/>	Deseo recibir notificación por vía telemática (solo para usuarios dados de alta en el Servicio de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)										
<input type="radio"/>	Deseo recibir notificación por correo certificado										
	Tipo de vía		Nombre vía								Nº
	Portal	Piso	Esc.	Puerta	CP		Otros datos de ubicación				
	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 duplicidad del ingreso	<input type="radio"/>
Por ingresar en exceso	<input type="radio"/>
Por ingresar una cuantía inferior a la establecida para la tasa	<input type="radio"/>
Por no reunir los requisitos para la obtención del Título solicitado	<input type="radio"/>
Por ingresar en un epígrafe de tasa cuando se trata de un precio público	<input type="radio"/>
Por haber ingresado en el modelo 030 de la Comunidad cuando corresponde el ingreso a otra Administración	<input type="radio"/>
Por ser Familia Numerosa (General o Especial)	<input type="radio"/>
Otros (especificar):	<input type="radio"/>
Importe de la devolución en Euros	



## Comunidad de Madrid

### 6.- Documentación aportada:

DOCUMENTACIÓN A APORTAR OBLIGATORIAMENTE	Se aporta en la solicitud	Autorizo Consulta (*)
DNI/NIE	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Modelo 030 de ingreso	<input type="checkbox"/>	
Informe del centro docente que justifique el proceder de la devolución	<input type="checkbox"/>	
Libro de Familia o Certificado de nacimiento	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
DOCUMENTACIÓN A APORTAR EN SU CASO		
Título de familia numerosa en vigor expedido en la Comunidad de Madrid	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Título de familia numerosa en vigor expedido en otras Comunidades Autónomas	<input type="checkbox"/>	
Certificado acreditativo de la condición de víctima del terrorismo	<input type="checkbox"/>	
Otra documentación solicitada o que se considere de interés	<input type="checkbox"/>	
Especificar		

(\*) Autorizo a la Comunidad de Madrid a recabar en mi nombre los datos relativos a los documentos seleccionados, eximiéndome de la necesidad de aportarlos, de acuerdo con lo establecido en el artículo 6.2.b) de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

### Información Institucional

Marque el recuadro en el caso de no estar interesado en recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid.

No deseo recibir Información Institucional de la Comunidad de Madrid

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.

En ..... a ..... de ..... de .....

**FIRMA**

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero manual "Devolución Tasas Títulos Académicos", 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.

<b>DESTINATARIO</b>	Consejería de Educación, Juventud y Deporte Secretaría General Técnica
---------------------	---



## Comunidad de Madrid

### INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN DE LA SOLICITUD

#### 2. Datos del Datos del padre, madre o tutor legal:

Si a la fecha de la firma de la solicitud de devolución, el alumno fuera menor de edad, la solicitud deberá cumplimentarla y firmarla el representante legal que haya firmado en el modelo 030. Este mismo representante legal, ya sea el padre o la madre, deberá ser el titular de la cuenta corriente que se consigne en la solicitud. SIEMPRE DEBE COINCIDIR LA PERSONA QUE FIRME LA SOLICITUD CON LA QUE OSTENTE LA TITULARIDAD DE LA CUENTA CORRIENTE.

En caso de que en el modelo 030 conste exclusivamente el nombre y apellidos del alumno menor de edad, la solicitud podrá ser cumplimentada y firmada por cualquiera de los representantes legales (el padre o la madre). No obstante, la titularidad de la cuenta corriente deberá corresponder al representante legal que haya firmado la solicitud. (Por ejemplo, si en el modelo 030 figura el nombre y la firma del padre, la solicitud irá firmada por el padre y la cuenta corriente deberá ser de su titularidad. Si por el contrario, en el modelo 030 figura el nombre y la firma del alumno menor de edad, la solicitud podrá ser firmada por cualquiera de los representantes legales, pero si la solicitud es firmada por la madre, la cuenta corriente deberá ser de la titularidad de ésta.)

