



INSTITUTO PÚBLICO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA
Prado de Santo Domingo

SOLICITUD DE PAGO DE COMPENSACIÓN POR DESPLAZAMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DE LA FCT

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

NIF:

Datos de la cuenta bancaria a la que realizar la transferencia del importe

Entidad	Oficina	D.C.	Número de cuenta
---	---	---	-----

TELÉFONOS DE CONTACTO: _____ / _____

CICLO FORMATIVO: _____

EMPRESA O ENTIDAD donde ha realizado la FCT: _____

Pegar en este espacio los siguientes documentos:

Fecha de entrega:

- Fotocopia del DNI.
- Fotocopia de la tarjeta de abono transporte (traer original para compulsar).
- Originales de los tickets de pago de la tarjeta de transporte (de los meses que hayan sido necesarios, hasta un **máximo** de **tres**, excepto FCT-ampliada).
- Si no se adjuntan los tickets de pago de la tarjeta de transporte: facturas originales del Consorcio de Transportes de la Comunidad de Madrid, **a nombre del alumno**, donde se detalle su adquisición.
- Billetes de diez viajes (**sólo** si fueron necesarios, junto con facturas **a nombre del alumno** donde se detalle su adquisición).
- En el caso excepcional de desplazamiento en vehículo propio, se adjuntarán **las facturas (a nombre del alumno)** de gasto de gasolina, si bien **sólo se compensará, como máximo, el importe del cupón correspondiente a las facturas presentadas cada mes (los meses se justificarán en facturas separadas), según abono transporte de la zona que corresponda.**
⇒ No se admitirán billetes sencillos (de un viaje).