Código de centro: 28019971

IMPRESO DE AUTORIZACIÓN DE TRANSFERENCIA DE COMPENSACIÓN DE GASTOS DE TRANSPORTE DE FCT

El alumno/a:

con NIF:

Fecha de Nacimiento:

Dirección domicilio: Localidad

Empresa FCT:

Dirección Empresa: Localidad

Tutor FCT IES Barajas:

Ciclo Formativo:

AUTORIZA al IES Barajas al ingreso de los Gastos de Transporte de FCT, en la cuenta Nº:

IBAN				**Entidad**				**Oficina**				**D.C.**		**Número de Cuenta**									

cuyo titular es:

☐ Yo mismo

☐ Otro (especificar):

En Madrid a de de 20

Firma: El alumno/alumna

Imprimir Guardar

Avda.: América, 119
28042 Madrid
Teléfono: 91 742 62 11
Fax: 91 742 02 51
Correo electrónico: ies.barajas.madrid@educa.madrid.org