VNiVERSiDAD D SALAMANCA

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL

1.- DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos _____ **D.N.I./NIE** _____

Teléfono Móvil _____ **E-mail** _____

2.- DATOS ACADÉMICOS (señale la opción que corresponda)

Centro en el que cursó sus estudios de Bachillerato o COU _____

Año de superación _____ Convocatoria _____

- ○ Prueba de Acceso a la Universidad superada (señale la opción que corresponda)
  Año de superación _____ Convocatoria _____
  - ☐ Selectividad (PAU, EBAU)
  - ☐ Mayores de 25 años
  - ☐ Mayores de 45 años
- ○ COU sin Prueba de Acceso a la Universidad

3.-TASA ABONADA (1), según la condición acreditada (señale la opción que corresponda)

- ○ Ordinaria: 32,93 euros
- ○ Familia numerosa categoría general: 16, 47 euros
- ○ Familia numerosa categoría especial: 0 euros
- ○ Discapacidad reconocida igual o superior al 33%: 0 euros
- ○ Víctima de actos de terrorismo: 0 euros
- ○ Víctimas de violencia de género: 0 euros
- ○ Hijos o hijas huérfanos de mujeres fallecidas por violencia de género: 0 euros
- ○ Beneficiarios de la prestación del ingreso mínimo vital: 0 euros

Fecha y firma del solicitante o persona autorizada (2)

_____

✔ He leído y acepto la Política de Privacidad

(1) La tasa se abonará en el Banco Santander CC.:ES55-0049-1843-47-2010186285 de la Universidad de Salamanca, en concepto de tasas por Certificación Académica Personal y deberá presentarse junto con esta solicitud la acreditación del pago y, en su caso, de la exención de tasas.

(2) Si lo solicita persona autorizada deberá adjuntar la autorización debidamente cumplimentada y firmada y copias de los dos DNI (interesado/a y autorizado/a).