

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL**

**1.- DATOS PERSONALES**

Nombre y apellidos D.N.I./NIE  
Dirección   
Localidad C.P. Provincia  
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

Víctimas de actos de terrorismo: 0 euros

Víctimas de violencia de género: 0 euros

Beneficiarios de la prestación del ingreso mínimo vital: 0 euros

Solicitantes y beneficiarios de Protección Temporal a personas afectadas por el conflicto en Ucrania: 0 euros

Lugar, fecha y firma del solicitante o persona autorizada (2)

En

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).