 **REGISTRO**

**SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL**

|  |
| --- |
| A) Datos Personales |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Apellidos y nombre |  | DNI, NIE o Pasaporte |  |  |
|  |  |  |  | C.P. | Localidad.: | Provincia: |  |
| Domicilio |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | Teléfono móvil: | Teléfono Fijo: |
| Correo-e: |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| B) Datos Académicos |
|  | Prueba de Acceso a la Universidad ( Selectividad/EBAU) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Convocatoria ordinaria (junio)  |  |  Convocatoria extraordinaria (Septiembre)  | Año:  |  |  |
|  |
|  |
|  |  |  |
|  | Prueba de Acceso mayores de 25 años |  | Prueba de Acceso mayores de 45 años |  |
|  | Acceso mayores de 40 años |  | Otro (Indique cual) |  |  |
|  |  |  |  | Año:  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| C) TASAS |
| Bonificación | 50% Familia numerosa general |  | 100% Familia numerosa especial |  | Ordinaria |  |  |
| Documentación a entregar: | * Recibo de abono de Precios Públicos
* Carnet de Familia Numerosa (en su caso)
 |  |  |

Murcia, a ……………. de……………de 20

(Firma del interesado/a)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**RESGUARDO DE SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Apellidos y nombre |  | DNI, NIE o Pasaporte |  |  |
|  FECHA: |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **AUTORIZACIÓN**

|  |
| --- |
| Autorizo a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_A retirar la Certificación Académica PersonalDocumentación a aportar:* Fotocopia DNI del interesado/a
* DNI original de la persona autorizada
 |