



SERVICIO DE ACCESO Y GESTIÓN DE ESTUDIOS DE GRADO

Edificio Rectorado
Avda. de Elvas, s/n
06006 Badajoz
Teléfono: 924 289300
e-mail: matricula@unex.es

SOLICITUD DE EXENCIÓN DE TASAS POR “TERCEROS Y ULTERIORES HIJOS”

DATOS PERSONALES

DNI/PASAPORTE		NOMBRE	PRIMER APELLIDO		
SEGUNDO APELLIDO		TELÉFONO	EMAIL		

DOMICILIO

PAIS		PROVINCIA	MUNICIPIO					
TIPO	NOMBRE DE LA VÍA			NÚM.	PISO	LET.	ESC.	C.POSTAL

HAGO CONSTAR:

Que cumplo los requisitos exigidos por el **Decreto 67/2024, de 9 de julio**, por el se que fijan los precios públicos de enseñanzas conducentes a la obtención de títulos oficiales en la Universidad de Extremadura para el curso académico **2024-25**, para acogerme a la exención por “terceros y ulteriores hijos”, acreditando las siguientes condiciones:

- Soy menor de 25 años, dependiente económicamente de mis padres y conviviendo con ellos en el domicilio familiar, teniendo, al menos dos hermanos anteriores también menores de 25 años y en la misma relación de dependencia y convivencia.
- Tengo vecindad administrativa en la comunidad Autónoma de Extremadura con, al menos, dos años de antigüedad.
- Mi renta familiar es inferior a **42.000 €** (5 veces el salario mínimo interprofesional - IPREM).
- Acompaño la siguiente documentación:

- Copia auténtica del Libro de Familia.
- Copia auténtica del Título de Familia Numerosa en vigor.
- Certificado de empadronamiento o residencia en el que constan los miembros de la familia que conviven y la antigüedad de dicha residencia.
- Fotocopia de la declaración de IRPF de la unidad familiar del **ejercicio 2023** (en el caso de tributación por separado, fotocopia de todas las declaraciones de los miembros de la familia fiscalmente obligados).
- Certificación emitida por la Agencia Tributaria que acredite la no presentación de declaración de IRPF del **ejercicio 2023** y declaración responsable en la que conste la valoración de la renta familiar en su conjunto (Anexo IV).

SOLICITO:

Que me sea tenida en cuenta dicha exención a efectos de MATRÍCULA en la Universidad de Extremadura en el presente curso académico **2024-25**, comprometiéndome a hacer efectivo el abono de la cuantía correspondiente en caso de que posteriormente se comprobase que no cumplo los requisitos exigibles.

En _____, a ___ de _____ de 20__.

Firma del estudiante

Firma del padre, madre o tutor