

ANEXO VI. AUTORIZACIÓN A LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y FORMACIÓN PROFESIONAL PARA RECABAR DE OFICIO AL INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA EL CERTIFICADO DE CONVIVENCIA DE LA UNIDAD FAMILIAR, A EFECTOS DE VALORACIÓN DE LA SOLICITUD DE PLAZA EN LAS RESIDENCIAS UNIVERSITARIAS DE LA JUNTA DE EXTREMADURA CURSO 2024/2025.

A.- DATOS DEL SOLICITANTE DE LA PLAZA DE RESIDENCIA UNIVERSITARIA.

Nombre	Apellidos	NIF	FIRMA

B.- DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (Necesario la firma del tutor/representante para convivientes menores de 14 años o mayores incapacitados judicialmente):

Nombre y apellidos conviviente	DNI conviviente	Parentesco conviviente	Nombre y apellidos tutor/a o representante	Firma del conviviente tutor/a o representante

En....., a.....de.....de 2024

SR/SRA. DIRECTOR/A de la RESIDENCIA UNIVERSITARIA