



## **CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, CIENCIA Y AGENDA DIGITAL**

*CORRECCIÓN de errores de la Orden de 14 de mayo de 2021 por la que se regula la convocatoria de plazas de residentes en las residencias universitarias de la Junta de Extremadura para el curso académico 2021/2022. (2021050078)*

Advertido error por omisión de los Anexos I y II en la Orden de 14 de mayo de 2021, por la que se regula la convocatoria de plazas de residentes en las residencias universitarias de la Junta de Extremadura para el curso académico 2021/2022, publicada en el DOE n.º 95, de 20 de mayo, se procede a su subsanación mediante su oportuna inserción.

**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Economía, Ciencia y Agenda Digital

**ANEXO I****MODELO DE SOLICITUD DE PLAZA EN RESIDENCIA UNIVERSITARIA****A) Datos del solicitante:**

**DNI:** \_\_\_\_\_  
**Apellidos y nombre:** \_\_\_\_\_  
**Fecha y lugar de nacimiento:** \_\_\_\_\_  
**Domicilio:** \_\_\_\_\_  
**Localidad:** \_\_\_\_\_  
**Provincia:** \_\_\_\_\_  
**C.Postal:** \_\_\_\_\_  
**Sexo:** \_\_\_\_\_  
**Teléfono Fijo:** \_\_\_\_\_ **Teléfono Móvil:** \_\_\_\_\_  
**Estudios durante el 2020/2021:** \_\_\_\_\_  
**Estudios a realizar en 2021/2022:** \_\_\_\_\_  
**Curso:** \_\_\_\_\_  
**E-mail:** \_\_\_\_\_

**- Residencia Solicitada:**

JUAN XXIII  
 DIÉGO MUÑOZ TORRERO  
 ROSSO DE LUNA  
 COMPLEJO EDUCATIVO

**- Soy antiguo residente:**

Sí  No

**- Solicita plaza por el Artículo 2 y el Artículo 3 señale el correspondiente:**

Deportista de alto nivel/rendimiento  Desprotección social  Discapacidad  Máster  F.P. de Grado Superior Enseñanzas de Régimen Especial,

**B) Datos familiares:**

**Apellidos/nombre del padre/tutor:** \_\_\_\_\_  
**Apellidos/nombre de la madre/tutora:** \_\_\_\_\_  
**Teléfono padre/tutor:** \_\_\_\_\_ **Teléfono madre/tutora:** \_\_\_\_\_

**ME OPONGO** a que el órgano gestor consulte de oficio a la Agencia Estatal de la Administración Tributaria (AEAT) los datos tributarios del ejercicio fiscal 2019. Se aporta Certificado acreditativo del nivel de renta de todos los miembros de la unidad familiar que sean mayores de edad y convivan en el mismo domicilio, referido al ejercicio fiscal 2019.

**C)  ME OPONGO** a que el órgano gestor consulte de oficio las certificaciones académicas referidas al último curso, en convocatoria ordinaria. Se aporta certificado académico expedido por la autoridad académica correspondiente

Solicito la adjudicación de la plaza de residente en la Residencia Universitaria señalada para el Curso 2021/2022, aceptando todas las condiciones incluidas en la convocatoria:

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Firma del/la solicitante)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la Consejería de Economía, Ciencia y Agenda digital le informa que de los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de cualquiera de los formularios contenidos en esta Aplicación Informática, o cualquier otro que se requiera en la tramitación de su expediente, se garantizará su protección y su tratamiento confidencial; asimismo, de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica y conforme al procedimiento establecido, puede ejercitar los derechos los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad ante la Dirección General de Política Universitaria (Paseo de Roma s/n, Módulo A, Planta Baja, 06800 Mérida).

**EXCMO SR. CONSEJERO DE ECONOMÍA, CIENCIA Y AGENDA DIGITAL**



**JUNTA DE EXTREMADURA**

Consejería de Economía, Ciencia y Agenda Digital

**ANEXO II**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE A EFECTOS DEL RECONOCIMIENTO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA SOLICITUD DE PLAZA EN LAS RESIDENCIAS UNIVERSITARIAS DE LA JUNTA DE EXTREMADURA CURSO 2021/2022, EN EL SUPUESTO DE QUE LA CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, CIENCIA Y AGENDA DIGITAL CONSULTE DE OFICIO LOS DATOS DEL IRPF DEL EJERCICIO 2019**

**A.- DATOS DEL SOLICITANTE DE LA PLAZA DE RESIDENCIA UNIVERSITARIA QUE OTORGA LA AUTORIZACIÓN.**

Nombre	Apellidos	NIF	FIRMA

**B.- DATOS DE OTROS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR (TODAS LAS PERSONAS MAYORES DE EDAD QUE CONVIVAN EN EL MISMO DOMICILIO FAMILIAR):**

Parentesco solicitante	Nombre	Apellidos	NIF	FIRMA

En....., a.....de.....de 2021

