



**Gobierno  
de Canarias**

Consejería de Educación  
y Universidades

Dirección Territorial de Educación  
de Santa Cruz de Tenerife

**ANEXO I**

**MODELO DE DECLARACIÓN RESPONSABLE**

**DATOS PERSONALES DEL ALUMNO**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	<b>NIF/CIAL</b>
<b>DOMICILIO</b>	<b>MUNICIPIO</b>
<b>PROVINCIA:</b>	<b>CÓDIGO POSTAL:</b>
<b>CENTRO EDUCATIVO:</b>	<b>CÓDIGO CENTRO:</b>

**DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (Padre, madre o tutor)**

<b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>	<b>NIF</b>
<b>DOMICILIO</b>	<b>MUNICIPIO</b>
<b>PROVINCIA:</b>	<b>CÓDIGO POSTAL:</b>

**DECLARO RESPONSABLEMENTE:**

Que en la condición que comparezco, declaro que se cumplen las condiciones establecidas para que se le reconozca el derecho a obtener la oportuna exención en el pago de la tasa correspondiente a la expedición del título de....., toda vez que los ingresos de la unidad familiar correspondientes al año 2016 no superan el Indicador Público de Renta de Efectos Múltiples (IPREM), al tiempo que declaro conocer las consecuencias derivadas de incurrir en falsedad al efectuar la presente declaración.

*(Deberá indicar una de las siguientes dos opciones)*

- Comprometléndose a presentar la documentación que acredita tales circunstancias
- Autorizo a la administración a que recabe directamente los datos necesarios de las administraciones competentes en orden a acreditar dicha circunstancia.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firmado:

Alumno/Padre, madre o tutor legal
 D/Dña.: Nombre y apellidos