



## SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA

### DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos \_\_\_\_\_

DNI o Pasaporte \_\_\_\_\_ N° de Expediente \_\_\_\_\_

Domicilio a efectos de envío \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Titulación en la que está matriculado \_\_\_\_\_

Curso Académico \_\_\_\_\_

SOLICITA le sea expedido Certificado académico de los estudios realizados:

\_\_\_\_\_

Acompaño justificante bancario del pago (véase cuantía en el listado de Tasas) y fotocopia del DNI.

Forma de retirada (marque lo que proceda):

Personal (en el Servicio de Información al Estudiante).

A persona autorizada \* (en el Servicio de Información al Estudiante).

Envío por correo postal.

Salamanca, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del alumno

Firma y DNI de la persona autorizada

\*

AUTORIZO a D/ D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

Con DNI \_\_\_\_\_ a retirar el documento indicado

Firma del alumno