

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA

D. _____,

D.N.I. o pasaporte núm. _____ (adjunto fotocopia),

y dirección postal:

Calle _____ nº _____ piso _____, letra, _____

Localidad _____ código postal _____,

Provincia _____

Telf. _____ e-mail _____

SOLICITA: la expedición del certificado académico oficial del:

(En su caso)

Autorizo a D./D^a. _____

con D.N.I. o pasaporte núm. _____ a que solicite y/o recoja en mi representación el certificado antedicho.

(En su caso)

Deseo que me envíen el certificado solicitado a la siguiente dirección:

Calle _____ nº _____ piso _____, letra, _____

Localidad _____ código postal _____,

Provincia _____

El certificado puede enviarse por:

Correo postal ordinario

Empresa de mensajería. En este caso, será la persona quien elija la empresa y se hará cargo del coste que conlleve el envío.

En caso de extravío del certificado, la Facultad no se responsabilizará del mismo.

Salamanca, _____ de _____ de _____
(firma del interesado/a)