

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 podrá enviarse a través de correo postal ordinario. En caso de extravío la Facultad no se responsabilizará del mismo. A solicitud del interesado/a, podrá enviarse por empresa de mensajería, a su cargo. Subraye, por favor, el método elegido

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