

SOLICITUD DE CERTIFICADO

D./Dña. _____ DNI _____
Teléfono _____ Móvil _____ E-mail _____

SOLICITA UN CERTIFICADO DE:

- Notas
- Matrícula
- Renovación Título Familia Numerosa
- Suplemento Europeo al Título

Correspondiente a la titulación de:

En Salamanca, a _____ de _____ de 20____

Fdo.:

RECOGIDA DEL CERTIFICADO

Si quiere que el certificado le sea enviado por CORREO POSTAL:

Dirección _____
C.P. _____ Localidad _____ Provincia _____

Si el certificado va a ser recogido por PERSONA AUTORIZADA escribir sus datos personales:

Nombre y apellidos _____ DNI _____

ACUSE DE RECIBO

Certificado recogido el día ____ / ____ / ____

Recibí _____

Fdo.: