

D./D^a _____, con DNI _____, matriculado en la titulación: _____ N^o teléfono _____, dirección correo electrónico _____.

SOLICITA: se expida por parte de la Secretaría de esta Facultad (marcar lo que proceda)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Certificado de matrícula |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de matrícula para solicitud / renovación libro Familia Numerosa |
| <input type="checkbox"/> | Certificación académica con calificaciones |
| <input type="checkbox"/> | Resguardo solicitud del Títulos |
| <input type="checkbox"/> | Otros: |

IMPORTANTE:

Para recoger cualquier certificado es **imprescindible** que el interesado presente su **DNI**. En el caso de que la recogida del certificado la realice otra persona distinta al interesado rellene la siguiente autorización:

Autorizo a D./D^a _____ con DNI _____ (se adjunta fotocopia) a que retire la presente certificación.

ENVÍO POR CORREO

Deseo me envíen la certificación por carta (adjunto sobre franqueado) a la siguiente Dirección: Calle _____ n^o _____ piso _____ localidad _____ provincia _____ código postal _____. En caso de extravío de la carta la Facultad no se responsabilizará del mismo.

Salamanca, a ___ de _____ de ____
(Firma del interesado o persona que lo represente)

Fdo.: _____

INTERESADO/A

Salamanca, a ___ de _____ de ____

Fdo.:

PERSONA QUE REPRESENTA AL INTERESADO/A

Salamanca, a ___ de _____ de ____

Fdo.: