



VNIVERSIDAD
D SALAMANCA

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA

D./D^a.....DNI/pasaporte.....

Teléfono.....Correo electrónico.....

SOLICITA UN CERTIFICADO:

ACADÉMICO PERSONAL

ASIGNATURAS SUPERADAS

BECA ERASMUS

BECA INTERCAMBIO

BECA COLABORACIÓN

PREINSCRIPCIÓN MÁSTER USAL

OTROS:

Correspondiente a la titulación de:

GRADO/MÁSTER/LICENCIATURA.....

En Salamanca a,..... de de 20....

Fdo.:.....

Si el certificado va a ser solicitado y/o recogido por otra persona, rellenar los datos siguientes:

AUTORIZO a

D/D^a..... con

DNI/pasaporte.....(adjunto fotocopia) a que solicite y/o recoja en mi representación el certificado.

Si quiere que el certificado le sea enviado por **CORREO POSTAL FUERA DE SALAMANCA**, indicar la

DIRECCIÓN POSTAL COMPLETA (calle, número, piso, código postal, localidad)

Nota: En el supuesto de envío por correo postal, será a través de correo ordinario. En caso de extravío la Facultad no se hace responsable. A solicitud del interesado/a, podrá enviarse por mensajería a portes debidos.

ACUSE DE RECIBO (fecha y firma),