



**1.- DATOS PERSONALES:**

Nombre y apellidos  D.N.I.

Dirección a efecto de notificaciones

Domicilio (C/, Plaza, Avda.)  Nº  Piso

Localidad  Provincia  C. Postal

Teléfono fijo  Teléfono móvil

**EXPONE:**

Que habiendo sido admitido para cursas estudios de \_\_\_\_\_

en la Facultad de \_\_\_\_\_ de la Universidad de \_\_\_\_\_

**2.- SOLICITA:**

El envío de la Certificación Académica Oficial al Centro anteriormente indicado.

Salamanca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Firma del solicitante)

**3.- DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ENTREGAR O ENVIAR A LA “SECRETARÍA F. DE PSICOLOGÍA”:**

- Esta solicitud, (EJEMPLAR PARA LA F. PSICOLOGÍA), sellada por el Banco, acreditando el abono de las Tasas: **Ordinarias 32,93 €; Familia Numerosa 16,46 €.**
- Fotocopia compulsada del Título de Familia Numerosa, (para justificar la exención de tasas, si fuera beneficiario).
- Carta de Aceptación de la Universidad de destino.

**Dirección:**

Secretaría Facultad de Psicología  
Campus Ciudad Jardín  
Avda. de la Merced, 109-131  
37005 SALAMANCA

**4.- RESGUARDO DE PAGO:**

D/D<sup>a</sup>  ha abonado la cantidad de \_\_\_\_\_

En el BANCO DE SANTANDER CENTRAL HISPANO, C/C: 0049-1843-47-2010186285 de la USAL, en concepto de tasas para la expedición de la Certificación Académica Oficial

**(SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA)**

**EJEMPLAR PARA LA F. DE PSICOLOGÍA**



**1.- DATOS PERSONALES:**

Nombre y apellidos  D.N.I.

Dirección a efecto de notificaciones

Domicilio (C/, Plaza, Avda.)  Nº  Piso

Localidad  Provincia  C. Postal

Teléfono fijo  Teléfono móvil

**EXPONE:**

Que habiendo sido admitido para cursas estudios de \_\_\_\_\_

en la Facultad de \_\_\_\_\_ de la Universidad de \_\_\_\_\_

**2.- SOLICITA:**

El envío de la Certificación Académica Oficial al Centro anteriormente indicado.

Salamanca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Firma del solicitante)

**3.- DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ENTREGAR O ENVIAR A LA “SECRETARÍA F. DE PSICOLOGÍA”:**

- Esta solicitud, (EJEMPLAR PARA LA F. PSICOLOGÍA), sellada por el Banco, acreditando el abono de las Tasas: **Ordinarias 32,93; Familia Numerosa 16,46 €.**
- Fotocopia compulsada del Título de Familia Numerosa, (para justificar la exención de tasas, si fuera beneficiario).
- Carta de Aceptación de la Universidad de destino.

**Dirección:**

Secretaría Facultad de Psicología  
Campus Ciudad Jardín  
Avda. de la Merced, 109-131  
37005 SALAMANCA

**4.- RESGUARDO DE PAGO:**

D/D<sup>a</sup>  ha abonado la cantidad de \_\_\_\_\_

En el BANCO DE SANTANDER CENTRAL HISPANO, C/C: 0049-1843-47-2010186285 de la USAL, en concepto de tasas para la expedición de la Certificación Académica Oficial

**(SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA)**

**EJEMPLAR PARA EL INTERESADO**



**1.- DATOS PERSONALES:**

Nombre y apellidos  D.N.I.

Dirección a efecto de notificaciones

Domicilio (C/, Plaza, Avda.)  Nº  Piso

Localidad  Provincia  C. Postal

Teléfono fijo  Teléfono móvil

**EXPONE:**

Que habiendo sido admitido para cursas estudios de \_\_\_\_\_

en la Facultad de \_\_\_\_\_ de la Universidad de \_\_\_\_\_

**2.- SOLICITA:**

El envío de la Certificación Académica Oficial al Centro anteriormente indicado.

Salamanca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Firma del solicitante)

**3.- DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ENTREGAR O ENVIAR A LA “SECRETARÍA F. DE PSICOLOGÍA”:**

- Esta solicitud, (EJEMPLAR PARA LA F. PSICOLOGÍA), sellada por el Banco, acreditando el abono de las Tasas: **Ordinarias 32,93 €; Familia Numerosa 16,46 €.**
- Fotocopia compulsada del Título de Familia Numerosa, (para justificar la exención de tasas, si fuera beneficiario).
- Carta de Aceptación de la Universidad de destino.

**Dirección:**

Secretaría Facultad de Psicología  
Campus Ciudad Jardín  
Avda. de la Merced, 109-131  
37005 SALAMANCA

**4.- RESGUARDO DE PAGO:**

D/Dª  ha abonado la cantidad de \_\_\_\_\_

En el BANCO DE SANTANDER CENTRAL HISPANO, C/C: 0049-1843-47-2010186285 de la USAL, en concepto de tasas para la expedición de la Certificación Académica Oficial

**(SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA)**

**EJEMPLAR PARA LA F. DE DESTINO**



**1.- DATOS PERSONALES:**

Nombre y apellidos  D.N.I.

Dirección a efecto de notificaciones

Domicilio (C/, Plaza, Avda.)  Nº  Piso

Localidad  Provincia  C. Postal

Teléfono fijo  Teléfono móvil

**EXPONE:**

Que habiendo sido admitido para cursas estudios de \_\_\_\_\_

en la Facultad de \_\_\_\_\_ de la Universidad de \_\_\_\_\_

**2.- SOLICITA:**

El envío de la Certificación Académica Oficial al Centro anteriormente indicado.

Salamanca, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
(Firma del solicitante)

**3.- DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ENTREGAR O ENVIAR A LA “SECRETARÍA F. DE PSICOLOGÍA”:**

- Esta solicitud, (EJEMPLAR PARA LA F. PSICOLOGÍA), sellada por el Banco, acreditando el abono de las Tasas: **Ordinarias 32,93 €; Familia Numerosa 16,46 €.**
- Fotocopia compulsada del Título de Familia Numerosa, (para justificar la exención de tasas, si fuera beneficiario).
- Carta de Aceptación de la Universidad de destino.

**Dirección:**

Secretaría Facultad de Psicología  
Campus Ciudad Jardín  
Avda. de la Merced, 109-131  
37005 SALAMANCA

**4.- RESGUARDO DE PAGO:**

D/Dª  ha abonado la cantidad de \_\_\_\_\_

En el BANCO DE SANTANDER CENTRAL HISPANO, C/C: 0049-1843-47-2010186285 de la USAL, en concepto de tasas para la expedición de la Certificación Académica Oficial

**(SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA)**

**EJEMPLAR PARA EL BANCO**