



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 31,22 €; Familia Numerosa 15,61 €.**
- 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^a 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 31,22; Familia Numerosa 15,61 €.**
- 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^a 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 31,22 €; Familia Numerosa 15,61€.**
- 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 31,22 €; Familia Numerosa 15,61€.**
- 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