



VNIVERSIDAD
DSALAMANCA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

GRADO DE SALAMANCA

PREINSCRIPCIÓN

D/Dªcon

D.N.I. nºnatural de

provincia defecha de nacimiento.....licenciado/a

en Psicología por la Univeridad de _____, con domicilio en C/

.....tlfno.

EXPONE: Que deseando realizar el trabajo, para la obtención del Grado de Salamanca, bajo el

TÍTULO SIGUIENTE:

.....
.....
.....

FECHA APROXIMADA PARA LA EXPOSICIÓN DEL TRABAJO:

DIRECTOR DEL TRABAJO:

CUERPO DOCENTE O CATEGORIA CONTRACTUAL

DEPARTAMENTO:
.....

SOLICITA: Que dicho trabajo, sea aceptado por esta Facultad para, en su día, proceder a su lectura y defensa, de acuerdo con la vigente reglamentación del Grado de Salamanca, que declaro conocer y aceptar.

Salamanca, de de

Firma del interesado/a

El Doctor que suscribe acepta la dirección del trabajo.

Vº Bº
EL DIRECTOR DEL DPTO.

Fdo.:

Fdo.:

DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR:

1. Copia del título de licenciado o resguardo del pago de las tasas para su expedición, si el graduando procede de otra Universidad. Copia del documento acreditativo de la homologación del título en España, o de su equivalencia a los efectos de estudios de tercer ciclo en la Universidad de Salamanca, si el graduando procede de una Universidad Extranjera.
2. Certificado de los estudios de licenciado (cuando los estudios se han realizado en otra Universidad Española que no sea la de Salamanca)

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA