



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL

1.- DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>
Dirección a efecto de notificaciones			
Domicilio (C/, Plaza, Avda.)	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>
		Piso	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		C. Postal	<input type="text"/>
Teléfono fijo	<input type="text"/>	Teléfono móvil	<input type="text"/>

EXPONE:

Que siendo, o habiendo sido alumno de la Facultad de Psicología.

2.- SOLICITA:

Se expida certificación académica personal.

OBSERVACIONES: (especificar características que deben constar en la certificación:

Salamanca,

de
(Firma del solicitante)

de

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

- Esta solicitud, (EJEMPLAR PARA LA F. PSICOLOGÍA), sellada por el Banco, acreditando el pago de las Tasas: **31,22 €** ordinaria; **15,61 €** Familia Numerosa
- Fotocopia compulsada del Título de Familia Numerosa (para justificar la exención de tasas, si fuera beneficiario)
- Fotocopia del D.N.I.
- Sobre postal debidamente franqueado, en el que conste nombre y dirección del interesado, si desea que la certificación le sea enviada.

Dirección que debe figurar en el sobre:

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 certificado.

(SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA)

EJEMPLAR PARA LA F. DE PSICOLOGÍA

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL

1.- DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>
Dirección a efecto de notificaciones			
Domicilio (C/, Plaza, Avda.)	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>
		Piso	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		C. Postal	<input type="text"/>
Teléfono fijo	<input type="text"/>	Teléfono móvil	<input type="text"/>

EXPONE:

Que siendo, o habiendo sido alumno de la Facultad de Psicología.

2.- SOLICITA:

Se expida certificación académica personal.

OBSERVACIONES: (especificar características que deben constar en la certificación:

Salamanca,

de
(Firma del solicitante)

de

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

- Esta solicitud, (EJEMPLAR PARA LA F. PSICOLOGÍA), sellada por el Banco, acreditando el pago de las Tasas: **31,22 €** ordinaria; **15,61€** Familia Numerosa
- Fotocopia compulsada del Título de Familia Numerosa (para justificar la exención de tasas, si fuera beneficiario)
- Fotocopia del D.N.I.
- Sobre postal debidamente franqueado, en el que conste nombre y dirección del interesado, si desea que la certificación le sea enviada.

Dirección que debe figurar en el sobre:

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 certificado.

(SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA)

EJEMPLAR PARA EL INTERESADO



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA PERSONAL

1.- DATOS PERSONALES:

Nombre y apellidos	<input type="text"/>	D.N.I.	<input type="text"/>
Dirección a efecto de notificaciones			
Domicilio (C/, Plaza, Avda.)	<input type="text"/>	Nº	<input type="text"/>
		Piso	<input type="text"/>
Localidad	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
		C. Postal	<input type="text"/>
Teléfono fijo	<input type="text"/>	Teléfono móvil	<input type="text"/>

EXPONE:

Que siendo, o habiendo sido alumno de la Facultad de Psicología.

2.- SOLICITA:

Se expida certificación académica personal.

OBSERVACIONES: (especificar características que deben constar en la certificación:

Salamanca,

de
(Firma del solicitante)

de

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

- Esta solicitud, (**EJEMPLAR PARA LA F. PSICOLOGÍA**), sellada por el Banco, acreditando el pago de las Tasas: **31,22 €** ordinaria; **15,61 €** Familia Numerosa
- Fotocopia compulsada del Título de Familia Numerosa (para justificar la exención de tasas, si fuera beneficiario)
- Fotocopia del D.N.I.
- Sobre postal debidamente franqueado, en el que conste nombre y dirección del interesado, si desea que la certificación le sea enviada.

Dirección que debe figurar en el sobre:

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 certificado.

(SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA)

EJEMPLAR PARA EL BANCO