



D. _____

con D.N.I. _____ domicilio (a efectos de la notificación de la resolución)

en la calle _____ número _____

código postal _____ provincia _____ teléfono _____

EXPONE:

Que no pudiendo personarme en la Secretaría de la Facultad para recoger mi título.

SOLICITO:

El envío de mi título de Licenciado en Psicología o Diplomado en Terapia Ocupacional (táchese lo que no proceda), a la Delegaciones del Gobierno (Alta Inspección de Educación) o Subdelegaciones del Gobierno de la ciudad de _____

PARA LO CUAL ACOMPAÑO LA DOCUMENTACIÓN QUE SE RELACIONA A CONTINUACIÓN:

- Fotocopia del DNI

En _____, _____ de _____ de _____

(Firma del interesado/a)

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE PSICOLOGÍA DE SALAMANCA