

SR. RECTOR MAGFCO. DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA

El/la que suscribe _____
natural de _____, provincia de _____
de _____ años de edad,
con nacionalidad _____
residencia en _____ provincia
de _____, calle _____
núm. _____, teléfono _____, a V.E.M., expone:

Que habiendo finalizado los estudios exigidos por la vigente legislación para obtener el título de GRADO EN TERAPIA OCUPACIONAL y abonados los precios correspondientes.

Ordinario

F^a. N^a Cat. General

F^a N^a Cat. Especial

Solicita la expedición del correspondiente título.

Salamanca, _____ de _____ de _____

EL/LA INTERESADO/A,

DILIGENCIA

Según O. Del 12 de abril de 1971 (B.O. del 22) el interesado presenta D.N.I. n^o _____, que acredita nació en _____ provincia de _____ el día _____ de _____ de _____ Salamanca, _____ de _____ de _____

EL/LA FUNCIONARIO/A,

Nota: A la presente solicitud se acompañará fotocopia del Documento Nacional de Identidad.