

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

D. _____
con D.N.I. _____ domicilio (a efectos de la notificación de la resolución) en la calle
_____ número, piso _____ código postal _____
ciudad y provincia _____ teléfono _____
e-mail _____

EXPONE:

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

SOLICITO:

El envío de mi título de (indique lo que proceda):

:

- Licenciado en Psicología
- Diplomado en Terapia Ocupacional
- Grado en Psicología
- Grado en Terapia Ocupacional
- Master en _____

a la Delegaciones del Gobierno (Alta Inspección de Educación) o Subdelegaciones del Gobierno de la ciudad de _____

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ENVIAR a la SECRETARÍA F. PSICOLOGÍA:

- Esta solicitud, (EJEMPLAR PARA LA F. PSICOLOGÍA), sellada por el Banco, acreditando el pago de las Tasas:
- Fotocopia del D.N.I.

Dirección donde se debe enviar la documentación:

Secretaría Facultad de Psicología
Campus Ciudad Jardín
Avda. de la Merced, 109-131
37005 SALAMANCA

RESGUARDO DE PAGO:

D/D^a

ha abonado la cantidad de

20€

En el BANCO DE SANTANDER CENTRAL HISPANO, c/c: **ES48 0049 1843 4423 1018 6315** de la USAL, en concepto de tasas de envío, según Decreto de Precios Públicos de la Junta de Castilla y León 29/2015 de 24 de abril.

(SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA)

En _____, _____ de _____ de _____
(Firma del interesado/a)

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

D. _____
con D.N.I. _____ domicilio (a efectos de la notificación de la resolución) en la calle
_____ número, piso _____ código postal _____
ciudad y provincia _____ teléfono _____
e-mail _____

EXPONE:

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

SOLICITO:

El envío de mi título de (indique lo que proceda):

:

- Licenciado en Psicología
- Diplomado en Terapia Ocupacional
- Grado en Psicología
- Grado en Terapia Ocupacional
- Master en _____

a la Delegaciones del Gobierno (Alta Inspección de Educación) o Subdelegaciones del Gobierno de la ciudad de _____

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ENVIAR a la SECRETARÍA F. PSICOLOGÍA:

- Esta solicitud, (EJEMPLAR PARA LA F. PSICOLOGÍA), sellada por el Banco, acreditando el pago de las Tasas:
- Fotocopia del D.N.I.

Dirección donde se debe enviar la documentación:

Secretaría Facultad de Psicología
Campus Ciudad Jardín
Avda. de la Merced, 109-131
37005 SALAMANCA

RESGUARDO DE PAGO:

D/D^a

ha abonado la cantidad de **20€**

En el BANCO DE SANTANDER CENTRAL HISPANO, c/c: **ES48 0049 1843 4423 1018 6315** de la USAL, en concepto de tasas de envío, según Decreto de Precios Públicos de la Junta de Castilla y León 29/2015 de 24 de abril.

(SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA)

En _____, _____ de _____ de _____
(Firma del interesado/a)

FACULTAD DE PSICOLOGÍA

D. _____
con D.N.I. _____ domicilio (a efectos de la notificación de la resolución) en la calle
_____ número, piso _____ código postal _____
ciudad y provincia _____ teléfono _____
e-mail _____

EXPONE:

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

SOLICITO:

El envío de mi título de (indique lo que proceda):

:

- Licenciado en Psicología
- Diplomado en Terapia Ocupacional
- Grado en Psicología
- Grado en Terapia Ocupacional
- Master en _____

a la Delegaciones del Gobierno (Alta Inspección de Educación) o Subdelegaciones del Gobierno de la ciudad de _____

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ENVIAR a la SECRETARÍA F. PSICOLOGÍA:

- Esta solicitud, (EJEMPLAR PARA LA F. PSICOLOGÍA), sellada por el Banco, acreditando el pago de las Tasas:
- Fotocopia del D.N.I.

Dirección donde se debe enviar la documentación:

Secretaría Facultad de Psicología
Campus Ciudad Jardín
Avda. de la Merced, 109-131
37005 SALAMANCA

RESGUARDO DE PAGO:

D/D^a

ha abonado la cantidad de **20€**

En el BANCO DE SANTANDER CENTRAL HISPANO, c/c: **ES48 0049 1843 4423 1018 6315** de la USAL, en concepto de tasas de envío, según Decreto de Precios Públicos de la Junta de Castilla y León 29/2015 de 24 de abril.

(SELLO DE LA ENTIDAD BANCARIA)

En _____, _____ de _____ de _____
(Firma del interesado/a)