



VNIVERSIDAD
SALAMANCA

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL



SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE TÍTULO OFICIAL DE MÁSTER

D./D^a:, nacido/a en:

Localidad Provincia:

País:, con nacionalidad:

en fecha:/...../.....,

y domicilio en calle, plaza, paseo:....., n°

piso:....., de:....., provincia de:

Con teléfono:..... y correo electrónico:

EXPONE:

Que habiendo finalizado los estudios exigidos por la vigente legislación para obtener el título de:

MÁSTER en....., y

Abonados los precios correspondientes:

- Ordinario
- Familia Numerosa categoría General
- Familia Numerosa categoría Especial
- Discapacitado/a
- Víctima terrorismo
- Víctima violencia de género

SOLICITA:

La expedición del correspondiente título.

Salamanca, a..... de..... de

Nota: a la presente solicitud se acompañará fotocopia del DNI o pasaporte en vigor.

SR. RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA