

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 _____
correo electrónico _____

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
- Máster en _____

a la Delegación del Gobierno (Alta Inspección de Educación) o Subdelegación del Gobierno de la ciudad de

DOCUMENTOS QUE DEBERÁ ENVIAR AL CORREO ELECTRÓNICO secretariapsicologia@usal.es

- Esta solicitud, rellena y firmada .
- Acreditación del pago de las tasas.
- Fotocopia del D.N.I.

RESGUARDO DE PAGO:

D/D^a

ha abonado la cantidad de

30€

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)