



**VNiVERSiDAD  
D SALAMANCA**

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ DNI \_\_\_\_\_

Alumno/a de \_\_\_\_\_ y domicilio en C/ \_\_\_\_\_

nº \_\_\_\_\_ piso \_\_\_\_\_ localidad \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

código postal \_\_\_\_\_ teléfono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**EXPONE:**

---

---

---

---

---

---

---

---

**SOLICITA:**

---

---

---

---

---

---

---

---

Salamanca, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma

**SR. DECANO DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN.**