



**VNIVERSIDAD
D SALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL



PASEO DE CANALEJAS 169
37008 SALAMANCA

Facultad
de Educación

SOLICITUD DE ENVIO TITULO

D/D^a DNI

Estudiante de la Titulación.....

y domicilio en C/ n° piso localidad

provincia..... código postal teléfono.....

E-mail

EXPONE: Que teniendo su residencia en localidad distinta a Salamanca, y no pudiendo retirar su título en la Secretaría de la Facultad de Educación.

SOLICITA: Le rea remitido para su retirada a la

Delegación/ Subdelegación del Gobierno de

Embajada/Oficina Consular de España en

Salamanca, ____ de _____ de 2.018

Firma

ILMO. SR. DECANO DE LA FACULTAD DE EDUCACIÓN.