

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA

D/D.^a _____ con DNI _____
y domicilio habitual en C/ _____
localidad y código postal _____ provincia _____
Tfno. _____ correo electrónico _____

SOLICITA: la expedición de una *certificación académica* (seleccione solo una opción):

Certificado académico de asignaturas superadas con nota media (muestra solo las asignaturas superadas)

Certificado académico personal completo con nota media de asignaturas superadas (muestra todas las asignaturas, superadas o no, por curso académico)

Observaciones: _____

ADJUNTA la siguiente documentación:

- Resguardo de haber abonado la [tasa vigente](#), en concepto de *certificado académico*, en la cuenta:

IBAN: ES55 0049 1843 4720 1018 6285

SWIFT:BSCHESMM

(Si es beneficiario/a de algún tipo de descuento o exención en la tasa, debe adjuntar copia auténtica o fotocopia compulsada del documento acreditativo de dicho descuento o exención)

- Fotocopia del DNI o pasaporte

En Salamanca, a ____ de _____ 20 ____
(firma)

SRA. DECANA DE LA FACULTAD DE FARMACIA DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA