



Universidad
Pontificia
de Salamanca

SOLICITUD DE DUPLICADO DE TÍTULO UNIVERSITARIO POR EXTRAVÍO O DETERIORO

DATOS PERSONALES

Nombre y apellidos _____

DNI o Pasaporte _____ Nº de Expediente _____

Domicilio _____

Código Postal _____ Ciudad _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____

SOLICITA Le sea expedido (indicar tipo de Título que quiere solicitar y Mención/Especialidad en caso de tenerla)

Información Importante: Debe tener en cuenta que la certificación supletoria al título con número de Registro Nacional de Títulos, estará disponible en un plazo aproximado de un mes, a partir de la fecha de la presentación de la solicitud.

MENCIÓN: _____

Acompañó justificante bancario del pago (véase cuantía en el listado de Tasas) y fotocopia del DNI.

Forma de retirada del resguardo del duplicado de Título (marque lo que proceda):

Personal (en el SIE)

A persona autorizada (en el SIE)*

Envío por correo postal

Salamanca, a _____ de _____ de _____

Firma del estudiante Firma

*AUTORIZO a D/ D^a _____

Con DNI _____ a retirar el documento indicado

Nº de cuenta:

UNICAJA BANCO

Nº de Cuenta IBAN: ES21 2103 2200 1100 3300 0909

SWIFT: UCJAES2MXXX

Banco Santander

Nº de Cuenta IBAN: ES54 0049 1843 41 2810235031

SWIFT: BSCHEMM