



**VNiVERSiDAD  
DSALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL



**FACULTAD DE DERECHO**

Campus Miguel de Unamuno  
Paseo de Tomás y Valiente S/N  
Teléfono 923294442  
37007 SALAMANCA

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ D.N.I. \_\_\_\_\_

Natural de \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años de edad.

con nacionalidad \_\_\_\_\_

residencia en \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_,  
calle \_\_\_\_\_,

número \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

Expone:

Que habiendo finalizado los estudios exigidos por la vigente legislación para obtener el título de MASTER UNIVERSITARIO EN \_\_\_\_\_

- y abonadas las tasas correspondientes  Ordinario  
 Fam. Numerosa Categoría General  
 Fam. Numerosa Categoría Especial  
 Discapacidad igual o superior al 33%

Solicita la expedición del correspondiente título.

Salamanca \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201

(Firma)

**DILIGENCIA**

Según O. del 12 de abril de 1971 (B.O.E. del 22) el/la interesado/a presenta D.N.I. n° \_\_\_\_\_

Que acredita nació en \_\_\_\_\_

Provincia de \_\_\_\_\_

El día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 19 \_\_\_\_\_

Salamanca \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201

EL/LA FUNCIONARIO/A

SR RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD DE SALAMANCA