

## SOLICITUD REMISIÓN TÍTULO

D./D<sup>a</sup>: \_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, con  
residencia en la localidad de \_\_\_\_\_, provincia de \_\_\_\_\_,  
calle, número, piso \_\_\_\_\_, código postal: \_\_\_\_\_,  
teléfono: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_@usal.es / otro e-mail: \_\_\_\_\_.  
TITULACIÓN: \_\_\_\_\_.

SOLICITA:

La remisión, previo abono de la tasa correspondiente, del título académico a la Delegación del Gobierno (Alta Inspección de Educación)/ Subdelegación del Gobierno/ Oficina Consular en \_\_\_\_\_

Dirección postal:

Calle/ Avenida / Plaza: \_\_\_\_\_

Código Postal y Localidad: \_\_\_\_\_

A la presente solicitud se acompaña:

- Certificado **original** de solicitud del título (documento que ha acreditado hasta ahora su condición de titulado).
- Fotocopia D.N.I. en vigor
- Justificante de pago de la tasa de envío.

En, \_\_\_\_\_ a, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Estos documentos deben remitirse a:

(firma)

SECRETARÍA  
ESCUELA POLITÉCNICA SUPERIOR DE ZAMORA  
Avda. Cardenal Cisneros, 34 (Campus Viriato)  
49022 - ZAMORA

PRECIO DE REMISIÓN:	Tarifa general	Familia Numerosa General	Fª Nª Especial, Discapacitado y Víctimas de Terrorismo
Territorio nacional	20,00 €	10,00 €	0,00 €
Territorio europeo	25,00 €	12,50 €	0,00 €
Resto del mundo	30,00 €	15,00 €	0,00 €

SRA. DIRECTORA ESCUELA POLITÉCNICA SUPERIOR DE ZAMORA.