

## *Solicitud de pertenencia al Claustro de Doctores de la Universidad de Salamanca*

Nombre:

Apellidos:

NIF, NIE, Pasaporte:

Fecha Expedición Título de Doctor:

Domicilio:

Ciudad:

País:

Código postal:

Teléfono:

Correo electrónico:

Se recuerda que la pertenencia al Claustro de Doctores tiene vigencia hasta el 15 de octubre del año siguiente a la solicitud. Si Ud. desea continuar perteneciendo a dicho órgano, deberá renovar su solicitud en las fechas establecidas para ello.

Puedes pulsar "Enviar" o guardar el pdf en tu equipo y mandarlo como archivo adjunto al email [secr.general@usal.es](mailto:secr.general@usal.es)