

AUTORIZACIÓN GENÉRICA*

DATOS DEL SOLICITANTE

Apellidos:	Nombre:
DNI:	Fecha de nacimiento:
Código Postal:	Localidad:
Provincia:	País:
Teléfono:	Correo:

AUTORIZO A:

Apellidos:	Nombre:	DNI:
-------------------	----------------	-------------

- Solicitar Certificación Académica
- Recoger Certificación Académica
- Gestionar matrícula
- Otro motivo (especificar):.....

En a de..... de 20....

El/la alumno/a,

Fdo.:

* **ATENCIÓN:** Para Solicitar Títulos, **usar el modelo oficial** descargable en la pestaña SECRETARÍA pinchando en “Modelo autorización recogida títulos”