



SECRETARÍA DE LA FACULTAD DE
CIENCIAS DE LA UEX



Facultad de Ciencias

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN

DATOS PERSONALES		
DNI/NIE/PASAPORTE	Nombre y apellidos	
Dirección		
Código Postal	Localidad	Provincia
Teléfono	E-mail	
Titulación		Nº Expediente

AUTORIZA A	
DNI/NIE/PASAPORTE	Nombre y apellidos

PARA REALIZAR LOS SIGUIENTES TRÁMITES

IMPORTANTE: HAY QUE ADJUNTAR FOTOCOPIA DEL DNI DEL ALUMNO/A Y DE LA PERSONA QUE LO/A REPRESENTA.

En _____ a _____ de _____ de 20__

FIRMADO: _____

FIRMADO: _____