



Autorización de recogida de documentación

D. /DÑA.: _____
D.N.I. / PASAPORTE: _____ (Se acompaña fotocopia)
DOMICILIO: _____
LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
TELEFONO: _____

AUTORIZA A:
D./DÑA.: _____
D.N.I. / PASAPORTE: _____ (Se presenta original para su comprobación)
DOMICILIO: _____
LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
TELEFONO: _____

PARA QUE EN MI NOMBRE PUEDA REALIZAR LAS SIGUIENTES GESTIONES EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO:

- RECOGER CERTIFICACIÓN ACADEMICA PERSONAL.
- RECOGER RESGUARDO DEL TITULO.
- OTROS _____

Sevilla a _____ de _____ de 20____

(Firma del solicitante)

SRA. DIRECTORA DE LA E.T.S. DE INGENIERÍA INFORMÁTICA DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA.