



UNIVERSIDAD DE GRANADA

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR GESTIONES EN LAS SECRETARIAS DE LAS FACULTADES Y ESCUELAS DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA

D/Dña , con D.N.I.

autorizo a D/Dña , con D.N.I.

para (indicar la gestión a realizar*)

Granada, a de de

EL/LA INTERESADO/A

Fdo:

- * Retirar certificado académico personal.
- Modificar matrícula.
- Cualquier otra que se detalle.

Nota importante:

Adjuntar fotocopia del D.N.I. de la persona interesada y original y copia del D.N.I. de la persona autorizada.