

ESCUELA POLITÉCNICA

Campus Universitario
Avd. Universidad, s/n
10003 CÁCERES
Teléfono: 927/257460
Fax: 927/257461



Escuela Politécnica

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR TRÁMITES ADMINISTRATIVOS

DATOS PERSONALES

D/D^a _____ DNI _____

Domicilio: _____

Localidad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: _____ E- Mail _____

DATOS ACADÉMICOS

Titulación _____

Plan _____ Expediente nº _____

AUTORIZO A

D/D^a _____ DNI _____

A REALIZAR EL SIGUIENTE TRÁMITE

Cáceres, a de 20
(Firma del alumno/a que autoriza)

IMPORTANTE: La autorización tiene que venir acompañada de la fotocopia del DNI del alumno/a que autoriza. El autorizado/a tiene que identificarse con su DNI.