

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE TRÁMITES ADMINISTRATIVOS

N.I.F. _____

Apellidos _____ Nombre _____

Domicilio _____ Localidad _____

Código P. _____ Provincia _____ Teléfono _____

TITULACIÓN: _____

AUTORIZA A

D.N.I _____

Nombre y apellidos _____

PARA REALIZAR EL SIGUIENTE TRÁMITE

- Formalizar la matrícula o ampliación de matrícula
- Anulación de matrícula
- Solicitud de Traslado de expediente
- Solicitar el Expediente Académico (de carácter informativo)
- Proporcionar los datos de PIN WEB/IDUEX
- Acreditación de matrícula
- Expedición del Título Oficial
- Expedición del Certificado Académico Personal
- Otro: _____

En _____, a _____ de _____ de 20__

Firma del interesado/a

NOTA | ESTA AUTORIZACIÓN DEBERÁ PRESENTARSE JUNTO CON UNA **FOTOCOPIA DEL D.N.I.** DEL INTERESADO.
EL AUTORIZADO DEBE IDENTIFICARSE EN EL MOMENTO DE REALIZAR EL TRÁMITE CON SU D.N.I.