



Datos personales / Dades personals

Nombre y apellidos:

Nom y cognoms:

DNI o pasaporte:

DNI o passaport:

Matriculado/a en el estudio / *Matriculat/a en l'estudi*

**AUTORIZO a:
AUTORITZE a:**

Nombre y apellidos:

Nom y cognoms:

DNI o pasaporte:

DNI o passaport:

A retirar/tramitar en mi nombre la siguiente documentación: A

retirar/tramitar en el meu nom la següent documentació:

Certificado Académico Personal / *Certificat Acadèmic Personal*

Ficha informativa de calificaciones / *Fitxa informativa de qualificacions*

Certificado Supletorio de Título / *Certificat Supletori de Títol*

Otros / *Uns altres:*

Documentación a presentar / Documentació a presentar:

- Fotocopia del DNI o pasaporte del alumno / *Fotocòpia del DNI o passaport de l'alumne*
- DNI o pasaporte del autorizado / *DNI o passaport de l'autoritzat*

Alicante/Alacant,

de

de

Firma del interesado/a / *Signatura de l'interessat/a.*

(No firmar hasta la recogida de la documentación en Secretaría)

Recibí / Vaig rebre

Firma de la persona autorizada

Signatura de la persona autoritzada

DNI: _____

Data / Fecha: _____