



UNIVERSIDAD
DE MURCIA



Universidad
Politécnica
de Cartagena

AUTORIZACIÓN

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos:	
DNI/NIE:	

AUTORIZO A

Nombre y Apellidos:	
DNI/NIE:	

A ver el/los examen/es solicitados, correspondientes a la Prueba de Evaluación de Bachillerato para el acceso a la Universidad en la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia en la convocatoria ordinaria de junio.

Documentación a presentar

Fotocopia DNI,NIE o pasaporte del alumno/a Fotocopia DNI,NIE o pasaporte de la persona autorizada
--

Murcia,..... de de 2024

Firma del interesado/a

<p>ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, así como de la copia del DNI del mismo que acompaña a este documento</p> <p>Firma de la persona autorizada DNI:</p>
--

****la autorización debe de ser original y estar firmada por el interesado y el autorizado***