



AUTORIZACIÓN A TERCEROS

IDENTIFICACIÓN DEL INTERESADO	
APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIE/PASAPORTE

AUTORIZO A:	
APELLIDOS Y NOMBRE	DNI/NIE/PASAPORTE

A RETIRAR/TRAMITAR EN MI NOMBRE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN

(Marque lo que proceda)

- Solicitud de Expedición de Título Oficial de Grado o Máster Universitario.
 Certificación Académica Personal.
 Otros: _____

DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR PARA REALIZAR EL TRÁMITE:

Fotocopia DNI/NIE/PASAPORTE del alumno/a interesado/a.

Fotocopia DNI/NIE/PASAPORTE de la persona autorizada.

Fecha:
Firma del interesado/a:

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 Pasaporte/DNI, del mismo, que acompaña a este documento.

No firmar hasta el momento de la recogida en Secretaría

Fecha:
Firma de la persona autorizada:

Los TÍTULOS OFICIALES sólo pueden ser retirados por el/la interesado/a acreditando su identidad aportando el DNI, Pasaporte, o por otra persona debidamente autorizada mediante Poder Notarial, para que lo haga en su nombre.