UNIVERSIDAD DE MURCIA

Facultad de Educación

AUTORIZACIÓN PARA RECOGER DOCUMENTACIÓN

▪ DATOS PERSONALES (INTERESADO)

APELLIDOS Y NOMBRE ---------- DNI/NIE/PASAPORTE ----------

TITULACIÓN ---------- TELÉFONO DE CONTACTO ----------

▪ AUTORIZO A:

APELLIDOS Y NOMBRE ---------- DNI/NIE/PASAPORTE ----------

A RETIRAR / TRAMITAR EN MI NOMBRE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN (señale el que proceda):

- Certificado Académico Personal
- Otros: ……..

Documentación a presentar para realizar el trámite:

- Fotocopia DNI/NIE/PASAPORTE del alumno/a interesado/a.
- Fotocopia del DNI/NIE /PASAPORTE de la persona autorizada.

Murcia,_____de_____de 20_____.
Firma del interesado/a.

RECIBÍ:(*No firmar hasta el momento de recogida en Secretaría)*
Firma de la persona autorizada
DNI:……

Los **Títulos oficiales** sólo pueden ser retirados por el/la interesado/a acreditándose con el DNI, o mediante otra persona debidamente autorizada con un Poder Notarial.

Secretaría Facultad de Educación
Edificio (9) Facultad de Educación
Campus de Espinardo
30100 — Murcia
ESPAÑA

secretariaeducacion@um.es
Tlf.: 868 88 **3919**

www.um.es/web/educacion