UNIVERSIDAD DE MURCIA | FACULTAD DE EDUCACIÓN

AUTORIZACIÓN A TERCEROS

DATOS PERSONALES			
Primer Apellido	*Segundo Apellido*	*Nombre*	*NIF/Tarjeta residencia/Pasaporte*
Teléfono fijo	*Teléfono móvil*	*Correo electrónico UMU*	

TITULACIÓN	CURSO	GRUPO

AUTORIZO A:

DATOS DEL EXAMEN			
Primer Apellido	*Segundo Apellido*	*Nombre*	*NIF/Tarjeta residencia/Pasaporte*

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

☐ **Certificado Académico Personal**

☐ **Documentos de carácter informativo**

☐ **Solicitud de título**

☐ **Otros:** _____

Documentación a presentar:

- Fotocopia DNI, NIE o pasaporte del estudiante.
- Fotocopia DNI, NIE o pasaporte de la persona autorizada.

Murcia, a _____ de _____ de _____
(Firma del/la interesado/a)

No firmar hasta el momento de la recogida en Secretaría

Recibí

Firma de la persona autorizada

DNI:

Los títulos oficiales sólo pueden ser retirados por el/la interesado/a acreditando su identidad aportando el DNI, pasaporte, permiso de conducción europeo o por otra persona debidamente autorizada mediante Poder Notarial.