



ESCUELA TÉCNICA SUPERIOR
DE INGENIERÍA INFORMÁTICA

Autorización de recogida de documentación

D./DÑA.: _____

D.N.I. / PASAPORTE: _____ (Se acompaña fotocopia)

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELEFONO: _____

AUTORIZA A:

D./DÑA.: _____

D.N.I. / PASAPORTE: _____ (Se presenta original para su comprobación)

DOMICILIO: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____

TELEFONO: _____

PARA QUE EN MI NOMBRE PUEDA REALIZAR LAS SIGUIENTES GESTIONES EN LA SECRETARÍA DEL CENTRO:

RECOGER CERTIFICACIÓN ACADEMICA PERSONAL.

RECOGER RESGUARDO DEL TITULO.

OTROS _____

Sevilla a ____ de _____ de 20____

(Firma del solicitante)

SR. DIRECTOR DE LA E.T.S. DE INGENIERÍA INFORMÁTICA DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA.