



## OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

D./DÑA.: \_\_\_\_\_ D.N.I./NIE/PASAPORTE: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO: \_\_\_\_\_ NÚMERO: \_\_\_\_\_  
CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ PROVINCIA: \_\_\_\_\_  
TFNO./MÓVIL: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

### AUTORIZA A

D./DÑA.: \_\_\_\_\_ con D.N.I./NIE/PASAPORTE: \_\_\_\_\_  
y domiciliado en \_\_\_\_\_ provincia de \_\_\_\_\_  
C/Avda./Pza. \_\_\_\_\_

para que, según el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, única y exclusivamente actúe en su nombre ante la E.T.S. de Ingeniería Informática de la Universidad de Sevilla a efectos de realizar el siguiente trámite (*señalar el que proceda*):

- ☐ Entrega solicitud anulación de matrícula
- ☐ Entrega solicitud reconocimiento de créditos
- ☐ Entrega solicitud certificación académica personal
- ☐ Entrega solicitud cambio de grupo
- ☐ Entrega solicitud matrícula
- ☐ Otros tipos de solicitudes (indicar cuál): \_\_\_\_\_

### ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente escrito el/la representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del representado/a, así como de la copia del DNI/NIE/Pasaporte del mismo que acompaña a este documento.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

El/La representado/a,

El/La representante o autorizado/a

Fdo.: \_\_\_\_\_

Fdo.: \_\_\_\_\_

#### Notas:

1. Este otorgamiento de representación caduca en el plazo de un mes desde su firma.
2. Se acompañará de copia del D.N.I./N.I.E./Pasaporte del representado/a y del representante.
3. No podrá otorgarse más de una representación en el mismo documento.