



UNIVERSIDAD
DE GRANADA

**AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR GESTIONES EN LAS SECRETARIAS DE
LAS FACULTADES Y ESCUELAS DE LA UNIVERSIDAD DE GRANADA**

D/Dña.,
con DNI N°, autorizo a D/Dña.....
....., con DNI n°, para
(indicar la gestión a realizar *).....
.....
.....
.....

Granada, a de de 20....
EL/LA INTERESADO/A

Fdo.:

- * Retirar certificado académico personal.
- Modificar matrícula.
- Cualquier otra que se detalle.

Nota importante:

Adjuntar fotocopia del D.N.I. del interesado/a y original y copia del D.N.I. de la persona autorizada.