



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

