



CENTRO POLITECNICO SUPERIOR

UNIVERSIDAD DE ZARAGOZA

MODELO DE AUTORIZACIÓN

DATOS PERSONALES

D^a./D. _____ alumno/ex-alumno de
Ingeniería _____ D.N.I. _____ con domicilio en
C/ _____ nº _____ piso _____ C.P. _____
Localidad _____ Provincia _____ Teléfono _____
Correo electrónico _____

AUTORIZA a :

D^a./D. _____
con D.N.I./Pasaporte nº. _____

Para que, en su nombre, realice los siguientes trámites en la Secretaría del Centro Politécnico Superior (señalar el trámite que corresponda) :

- Solicitud del Título de Ingeniero y entrega del correspondiente resguardo.
- Solicitud y entrega de un certificado académico.
- Otro trámite (detallar):

Zaragoza, _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

IMPORTANTE: Esta autorización no tendrá validez si no se acompaña de copia de los DNIs tanto del solicitante como de la persona autorizada.