



bellasartes
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

AUTORIZACIÓN – CERTIFICADOS ACADÉMICOS PERSONALES

AVISO: Esta autorización deberá ir acompañada de las fotocopias del DNI/pasaporte del interesado/a y de la persona autorizada.

Datos personales (interesado/a):

Nº DNI/Pasaporte:

APELLIDOS Y NOMBRE:

Autorizo a:

Nº DNI/Pasaporte:

APELLIDOS Y NOMBRE:

A solicitar y/o recoger en mi nombre el certificado académico personal.

Fecha y firma del interesado/a