



MODELO DE AUTORIZACIÓN

Nombre _____ Apellidos _____

DNI/Pasaporte nº _____

Autoriza a:

Nombre _____ Apellidos _____

DNI/Pasaporte nº _____

para que, en su nombre

- Solicite el título de _____
- Recoja la Certificación supletoria del título de _____
- Recoja el Suplemento Europeo al Título (SET)

en la Universidad de Zaragoza.

_____, a ____ de _____ de 201 ____

Fdo:

Anexo: Dos Fotocopias del DNI/Pasaporte del alumno y de la persona autorizada para la solicitud de título y solo una para la recogida de la Certificación supletoria al título y el SET.