

REPRESENTACIÓ/AUTORITZACIÓ

D'acord amb allò establert per l'art. 5 de la Llei 39/2015 de 1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques,

En/Na, _____ amb D.N.I. nº _____

AUTORITZE a

En/Na, _____ amb D.N.I. nº _____

A sol·licitar davant la Facultat de Magisteri:

En _____ a _____ de _____ de _____.

Signat: _____

Nota important: aquesta autorització haurà d'anar acompanyada d'una **fotocòpia del DNI** de la persona que autoritza.