

AUTORITZACIÓ

Sr./Sra. amb DNI/NIE/Passaport número: amb domicili
a [localitat]: carrer/av./plaça: núm. Codi Postal:
Tel.: e-mail:.....@alumni.uv.es Estudiant de [títol]:

AUTORITZE A

Sr./Sra. amb DNI/NIE/Passaport número:
amb domicili a [localitat]: carrer/av./plaça: núm.
Codi Postal:

Tel.:

a realitzar en nom meu, davant la Universitat de València i els seus centres i serveis, per raó de la meua beca de mobilitat (Erasmus, Programa Internacional, SICUE o altres),
qualsevol gestió que siga necessària, i expressament les següents:

- a signar i lliurar al Servei de Relacions Internacional qualsevol document necessari per al desenvolupament de la beca de mobilitat.

Signatura:

València, de de 201...

Cal acompanyar fotocòpia del DNI de les dues persones
[autoritzant i autoritzat]