

MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR GESTIONES EN
NOMBRE DEL SOLICITANTE INTERESADO

D/Dña.....
con DNI.....

AUTORIZO a

D/Dña.....
con DNI.....a presentar, en mi nombre, la
documentación relativa a los procedimientos administrativos de
acceso, admisión y matrícula en titulaciones oficiales o propias de
la UNED, que se gestiona en el Centro de Bizkaia.

Fecha	
Firma del solicitante	Firma del autorizado

Se adjunta:

Fotocopia del DNI del solicitante
Fotocopia del DNI del autorizado