



AUTORIZACIÓN

DATOS DEL ALUMNO:

Nombre y Apellidos:

D./D^a. _____

D.N.I.: _____

ESTUDIOS: _____

AUTORIZO A:

Nombre y Apellidos:

D./D^a. _____

D.N.I.: _____

A realizar las gestiones correspondientes a:

León, a ____ de _____ de 20__

(firma)

*** Deberá presentar fotocopia del D.N.I. del alumno y de la persona autorizada**