UCA Universidad de Cádiz

Área de Atención al Alumno – Becas
Edificio Andrés Segovia
c/ Dr. Marañón, 3
11002 - Cádiz
Tel. 956015352 Fax. 956015329
becas@uca.es

CU 1748 260 AÑOS DE ESTUDIOS UNIVERSITARIOS EN CÁDIZ

MODELO DE AUTORIZACIÓN A TERCEROS PARA LA CONSULTA DEL EXPEDIENTE DE SOLICITUD DE BECA

D./Dª.: _____

con D.N.I./N.I.E. __ __ __ __ __ __ __ __ __ , como solicitante de Beca o Ayuda en la Universidad de Cádiz para el curso 200 __ /200 __,

AUTORIZO a D./Dª. : _____

con D.N.I./N.I.E. __ __ __ __ __ __ __ __ __ , que exhibe junto al presente documento, para que en mi nombre reciba la información sobre mi expediente y sobre los actos de trámite en que se halla su gestión.

En Cádiz, a __ __ de _____ de 20 ____

Fdo: _____

(solicitante de la beca o ayuda)

A este documento se debe acompañar fotocopia de D.N.I./N.I.E. del/de la solicitante
La persona autorizada deberá presentar su D.N.I./N.I.E. junto con esta solicitud