

**OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN PARA
REALIZACIÓN DE TRÁMITES EN SECRETARÍA**

PERSONA QUE OTORGA LA REPRESENTACIÓN (REPRESENTADO)

Apellidos:			
Nombre:			
D.N.I./N.I.E.:		@mail:	
Tfno. fijo:		Tfno. móvil:	
Domicilio:			
Localidad:			
Provincia:		País:	Código postal:

OTORGA SU REPRESENTACIÓN A:

PERSONA QUE REALIZARÁ EL TRÁMITE (REPRESENTANTE)

Apellidos:			
Nombre:			
D.N.I. /N.I.E.:		@mail:	
Tfno. fijo:		Tfno. móvil:	
Domicilio:			
Localidad:			
Provincia:		País:	Código postal:

Para que, conforme establece el art. 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, única y exclusivamente actúe en su nombre ante la Facultad de Ciencias del Trabajo de la Universidad de Sevilla para realizar el siguiente trámite:

<input type="checkbox"/>	Solicitar y recoger certificación académica de calificaciones
<input type="checkbox"/>	Solicitar y recoger resguardo de título.
<input type="checkbox"/>	Otros (especificar):

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente escrito el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del representado, así como de la copia del D.N.I./N.I.E. del mismo que acompaña a este documento.

Documentación que debe presentarse junto a este documento:

- Original y fotocopia del D.N.I. (o documento de identificación de extranjeros, N.I.E.) del representante, para su cotejo.
- Fotocopia del D.N.I. (o documento de identificación de extranjeros, N.I.E.) del representado.

En Sevilla, Fecha:

FIRMA DEL REPRESENTADO	FIRMA DEL REPRESENTANTE
-------------------------------	--------------------------------