



Facultad de Enfermería,
Fisioterapia y Podología

AUTORIZACION PARA RECOGER/PRESENTAR/SOLICITAR DOCUMENTOS

D./D^a _____

Con DNI _____ (letra) _____

AUTORIZA A D/D^a _____

Con DNI _____ (letra) _____, expedido el día _____ de _____ de _____.

A retirar o solicitar o presentar en mi nombre la siguiente documentación de la Secretaría de la Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología de la Universidad de Sevilla:

- Certificación Académica Personal
- Suplemento Europeo al Título (SET)

Resguardo del Título de:

- Grado en Enfermería
- Grado en Fisioterapia
- Doble Grado en Fisioterapia y Ciencias de la Actividad Física y del Deporte
- Grado en Podología
- Master Universitario: "Nuevas Tendencias Asistenciales en Ciencias de la Salud"

Título de (retirada solo con Poder Notarial):

- Grado en Enfermería
- Grado en Fisioterapia
- Doble Grado en Fisioterapia y Ciencias de la Actividad Física y del Deporte
- Grado en Podología
- Master Universitario: "Nuevas Tendencias Asistenciales en Ciencias de la Salud"

Sevilla a ____ de _____ de 20 ____

Firma de la persona autorizada

Firma del interesado

FDO.: _____

FDO.: _____

Documentación a presentar:

- Fotocopias de los DNI del solicitante y de la persona autorizada. Debe presentar también el original de la persona autorizada para su compulsión.