



AUTORIZACIÓN DE TRÁMITES/CONSULTA A PERSONA DISTINTA DEL SOLICITANTE

Datos del titular de la documentación

D./D^a.: _____

NIF/NIE/Pasaporte: _____

Estudios en los que se encuentra matriculado: _____

Datos de la persona autorizada

D./D^a.: _____

NIF/NIE/Pasaporte: _____

En calidad de (indicar parentesco/vinculación): _____

El titular de la documentación **autoriza a la persona identificada** en el apartado “*Datos de la persona autorizada*” a recibir, tramitar o hacer cualquier consulta referida a la Beca/Ayuda de estudios, solicitada en el curso ____/____, por el alumno, en las dependencias de la **SECCIÓN DE BECAS Y AYUDAS** de la Universidad de León.

El titular de la documentación

La persona autorizada

Fdo.:

Fdo.:

En _____ a _____ de _____ de 20 _____

NOTA: Se debe adjuntar obligatoriamente fotocopia del NIF/NIE de la persona autorizada y del titular