

FACULTAD DE EDUCACIÓN

ACTO PÚBLICO DE ELECCIÓN DE DESTINOS ERASMUS+

CURSO ACADÉMICO _____

Nombre del estudiante representado:

D.N.I. _____

Nombre del representante:

D.N.I. _____

El estudiante representado declara que autoriza a la persona que indica como representante a realizar los trámites necesarios en su nombre, en el acto de elección de destinos Erasmus+ que figura expresado arriba.

El estudiante acompañará esta declaración obligatoriamente con fotocopia de su DNI y fotocopia del DNI de la persona representada.

Firma y nombre : _____

(estudiante representado)