



**Autorizante / Representado**

**Datos de identidad**

<u>Nombre</u>	<u>Primer apellido</u>	<u>Segundo apellido</u>
<u>DNI / NIE / pasaporte / otro</u>	<u>Fecha de nacimiento</u>	<u>Nacionalidad</u>

**Domicilio**

<u>Calle, avenida, plaza ... :</u>		<u>Número, escalera, piso... :</u>	
<u>Código postal:</u>	<u>Localidad:</u>	<u>Provincia:</u>	<u>País:</u>

**Autorizado / Representante**

Representante legal (para menores de edad):  SI /  NO

**Datos de identidad**

<u>Nombre</u>	<u>Primer apellido</u>	<u>Segundo apellido</u>
<u>DNI / NIE / pasaporte / otro</u>	<u>Fecha de nacimiento</u>	<u>Nacionalidad</u>

**Domicilio**

<u>Calle, avenida, plaza ... :</u>		<u>Número, escalera, piso... :</u>	
<u>Código postal:</u>	<u>Localidad:</u>	<u>Provincia:</u>	<u>País:</u>

**Objeto de la autorización** (señale el supuesto que proceda):

<input type="checkbox"/>	Solicitar y retirar certificado de calificaciones en pruebas de acceso.
<input type="checkbox"/>	Solicitar traslado de expediente.
<input type="checkbox"/>	Solicitar emisión de copia auténtica.
<input type="checkbox"/>	Otros (especifique el objeto concreto de la autorización):
	.....
	.....
	.....

**Aceptación de la autorización / representación**

Con la presente firma, el autorizado / representante acepta la autorización / representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del otorgante, de la copia del DNI que del mismo, así como del resto de la documentación que aporta con este documento.

En ..... a ..... de ..... de 20.....

El autorizante/representado

El autorizado / representante.

**Documentación a adjuntar:**

- Fotocopia del DNI, NIE, PASAPORTE u otro documento de identidad del representado.
- Original del DNI, NIE, PASAPORTE u otro documento de identidad del representante.

**Normativa aplicable:** artículos 5 (Representación) y 69 (Declaración responsable y comunicación) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

**Validez de la autorización:** Exclusiva para el acto indicado y con una duración máxima de tres meses.

El texto de este documento normalizado no podrá ser modificado, sin perjuicio de la facultad de los interesados de otorgar su representación en términos diferentes, acreditándola por cualquier otro medio válido en Derecho.

**Tratamiento de los datos personales:** De acuerdo con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de carácter personal, le informamos de que sus datos pasan a formar parte del fichero de estudiantes de la Universidad de Zaragoza, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa de los estudiantes, así como su participación en los servicios universitarios, de acuerdo con lo dispuesto en la Resolución de la Universidad de Zaragoza de 16 de julio de 2001, de creación de ficheros. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos remitiendo un escrito al Sr. Gerente de la Universidad de Zaragoza adjuntando copia de documento que acredite su identidad.