Logotipo

Descripción generada automáticamente

****

**AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN PARA LA REALIZACIÓN**

**DE TRÁMITES EN LA SECRETARÍA**

(Cumpliméntese en letra mayúscula, si se rellena a mano)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTADO** | | | |
| Apellidos: |  | | |
| Nombre: |  | | |
| NIF/NIE: |  | Correo electrónico: |  |
| Tfno.fijo: |  | Tfno. Móvil: |  |
| Domicilio: |  | | |
| Localidad: |  | | |
| Provincia: |  | Código postal |  |
| Alumno/-a del Máster |  | | |

**AUTORIZA A:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL REPRESENTANTE** | | | |
| Apellidos: |  | | |
| Nombre: |  | | |
| NIF/NIE: |  | Correo electrónico: |  |
| Tfno.fijo: |  | Tfno. Móvil: |  |
| Domicilio: |  | | |
| Localidad: |  | | |
| Provincia: |  | Código postal |  |

Para que, conforme establece el artículo 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 Escuela Internacional de Posgrado de la Universidad de Sevilla, para realizar el siguiente:

|  |  |
| --- | --- |
| **TRÁMITE** | |
|  | Solicitar y recoger certificación académica de calificaciones. |
|  | Solicitar y recoger resguardo de título. |
|  | 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.

|  |
| --- |
| **Relación de la documentación que debe aportar junto a este impreso** |
| Original y fotocopia del D.N.I. o N.I.E. del representante, para su cotejo.  Fotocopia del D.N.I. o N.I.E. del representado. |

En Sevilla. Fecha: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

**CLASÚLA INFORMATICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

**“En aplicación del principio de transparencia y lealtad regulado en el Reglamento General de Protección de datos RGPD UE 2016/679 y LOPDPyGDD (LO 3/2018) se le informa que la Universidad de Sevilla es responsable del presente tratamiento de datos personales, “Gestión de estudiantes oficiales de la US” que tiene como finalidad la organización de la docencia y el estudio. El tratamiento se realiza para el cumplimiento de una obligación legal, y para el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.**

**De acuerdo con la normativa aplicada, tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como a otros derechos que puede consultar, junto a una información adicional más detallada, en el enlace**

**http://servicio.us.es/academica/sites/default/files/Ptot\_Datos.pdf**

Firma del Representado:

Firma del Representante:

**SRA. DIRECTORA DE LA ESCUELA INTERNACIONAL DE POSGRADO DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA**