

## AUTORIZACIÓN – MOVILIDAD

CURSO ACADÉMICO .....

D./D<sup>a</sup> ....., con D.N.I nº.....  
autoriza a D./D<sup>a</sup> ..... con D.N.I.  
..... para que, durante mi estancia de movilidad en la Universidad de  
....., actúe en mi nombre y representación, ante la  
Secretaría de la E.T.S. de Arquitectura, en las siguientes gestiones que se detallan a continuación:

- Gestiones que afectan a la totalidad del expediente.
- Gestiones de Matrícula y Acuerdo de Movilidad.
- Solicitud de información de datos académicos y/o económicos.

Málaga, ..... de ..... de 20 ....  
EL/LA INTERESADO/A