



Universitat de Lleida
Escola Politècnica Superior
Negociat Academicodocent

Carrer de Jaume II, 69
E 25001 LLEIDA (Catalunya)
Tel. +34 973 70 27 00
FAX +34 973 70 27 02
secretaria@eps.udl.es
http://www.eps.udl.cat

AUTORITZACIÓ DE TRÀMITS

En/Naestudiant/a de
l'ensenyamentde l'Escola
Politécnica Superior, amb DNI adreça
.....població.....CP.....
Telèfon..... Correu electrònic.....

AUTORITZO A:

EN/NA
amb DNI adreça
.....població.....CP.....
Telèfon.....

Per a que efectuï, en nom meu, el següent tràmit:

- Sol·licitar i/o recollir una còpia del meu expedient
- Sol·licitar i/o recollir un certificat acadèmic personal
a l'efecte de
on es faci constar.....
.....
- Altres:

Signatura de la persona que autoritza

Signatura de la persona autoritzada

Lleida, d.....de

-
1. Cal presentar fotocòpia del DNI / Passaport de qui autoritza
 2. La persona persona que faci el tràmit haurà de presentar l'original del seu DNI / Passaport
 3. El període de validesa d'aquest document és d'un mes.
 4. En cap cas aquesta autorització es pot utilitzar per a la sol·licitud o/i recollida del títol universitari oficial.