

OTORGAMIENTO DE REPRESENTACIÓN

PERSONA QUE OTORGA LA REPRESENTACIÓN (representado/a)			
Datos Personales			
DNI/NIE	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

Datos de contacto a efecto de notificaciones			
Calle/Número/Piso			Código Postal
Población	Provincia	País	
Dirección de correo electrónico		Teléfono móvil	Teléfono fijo

OTORGA SU REPRESENTACIÓN A

PERSONA QUE TRAMITARÁ LA GESTIÓN (representante)			
Datos Personales			
DNI/NIE	Primer apellido	Segundo apellido	Nombre

Datos de contacto a efecto de notificaciones			
Calle/Número/Piso			Código Postal
Población	Provincia	País	
Dirección de correo electrónico		Teléfono móvil	Teléfono fijo

para que, según la normativa vigente al respecto, única y exclusivamente actúe en su nombre ante la Unidad de Prácticas de la Escuela Internacional de Posgrado de la Universidad de Sevilla y reciba el Acta de Selección correspondiente a la persona representada para la incorporación de ésta al centro educativo de prácticas que tiene asignado.

ACEPTACIÓN DE LA REPRESENTACIÓN

Con la firma del presente escrito el/la representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de la firma del representado, así como de la copia del DNI/NIE del mismo que acompaña a este documento.

En _____, a ___ de _____ de 20__

Persona representada

Firma:

Fdo.:

Representante

Firma:

Fdo.:

Documentación que debe presentarse junto a esta instancia
Original y fotocopia del DNI (o documento de identificación de extranjeros, NIE) del representante para su cotejo