



**VNiVERSiDAD  
D SALAMANCA**

CAMPUS DE EXCELENCIA INTERNACIONAL

**FACULTAD DE BIOLOGÍA**

Campus Miguel de Unamuno, s/n  
37007-Salamanca  
Tel.: +34 923 29 44 70 Fax: +34 923 29 45 13  
<http://facultadbiologia.usal.es>  
[adm.fb@usal.es](mailto:adm.fb@usal.es)

**MODELO DE AUTORIZACIÓN**

**Datos personales:**

D./D<sup>a</sup>.: ..... D.N.I.: .....

e-mail: ..... dirección: .....

ciudad/provincia: ..... C.P.: ..... teléfono: .....

titulación: .....

**Autoriza a:**

D./D<sup>a</sup>.: ..... D.N.I.: .....

Para que, en su nombre, realice los siguientes trámites en la Secretaría de la Facultad de Biología:

Solicitud y entrega de un certificado académico.

Solicitud del Título de Licenciado / Grado / Máster

Otro trámite (detallar):

.....  
.....  
.....  
.....

..... de ..... de .....

Fdo.: .....

**IMPORTANTE:** Esta autorización no tendrá validez si no se acompaña de copia del DNI tanto del solicitante como de la persona autorizada.