

AUTORIZACIÓN MATRÍCULA

Yo, (*nombre y apellidos del estudiante*) con DNI / pasaporte / permiso de residencia número, autorizo a (*nombre y apellidos de la persona que hará los trámites de la matrícula*) con DNI / pasaporte / permiso de residencia a formalizar en mi nombre los trámites de matriculación de los estudios en el:

☐
☐

Grado en Negocios y Marketing Internacionales

Grado en Bioinformática

Dado que dispone de la información, documentación debidamente cumplimentada y firmada, y de las indicaciones que yo le he proporcionado, lo autorizo también a firmar, si es necesario, la conformidad de los datos que figuran en la matrícula o cualquiera de los documentos que la acompañan.

Firma estudiante

Barcelona, _____ de _____ de 202__