

AUTORITZACIÓ MATRÍCULA

Jo, (nom i cognoms de l'estudiant), amb DNI / passaport / permís de residència número, autoritzo (nom i cognoms de la persona que farà els tràmits de la matrícula), amb DNI / passaport / permís de residència, a formalitzar en nom meu els tràmits de matriculació als estudis de:

☐

Grau en Negocis i Màrqueting Internacionals

☐

Grau en Bioinformàtica

Atès que disposa de la informació, documentació degudament emplenada i signada, i de les indicacions que jo li he proporcionat, també li concedeixo autorització per signar, si és necessari, la conformitat de les dades que figuren a la matrícula o qualsevol dels documents que l'acompanyen.

Signatura estudiant:

Barcelona, _____ de/d' _____ de 202__