



CONVOCATORIA ILA 20__ / __

AUTORIZACIÓN ACTO DE ADJUDICACIÓN

_____ (nombre completo), con
DNI, _____,

DELEGO en _____ (nombre
completo), con DNI, _____,

PARA QUE ASISTA Y ME REPRESENTE en al acto único de
asignación de plazas ILA 20__ / __ de la Facultad
_____, para la titulación _____,
que se realizará el día _____ a las _____ horas.

IMPORTANTE: Esta delegación sólo es válida si se acompaña de
una fotocopia del DNI de la persona que delega, así como del DNI
original de la persona en quien se delega.