



Universitat Autònoma de Barcelona  
Facultat de Psicologia

Gestió Acadèmica

**AUTORITZACIÓ PER A TRÀMITS ADMINISTRATIUS**

En/Na..... ,  
amb DNI....., (**còpia del qual acompanya aquest document**),

AUTORITZA:

A..... ,  
amb DNI....., a realitzar el següent tràmit administratiu:

- (*Ex: Sol·licitud de títol oficial; Matrícula del curs acadèmic.....; Sol·licitud de certificació acadèmica; ...*)

Bellaterra (Cerdanyola del Vallès), ..... de..... de.....

SIGNATURA

---

**La persona autoritzada haurà de mostrar el seu document nacional d'identitat original.**