

Autorización de Cesión de Datos

D. / D^a.

D.N.I. / PASAPORTE

DOMICILIO

LOCALIDAD PROVINCIA

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

Autoriza a la Secretaría de la Escuela Politécnica Superior de la Universidad de Sevilla la cesión de mis datos personales o académicos que obran en su poder, a la siguiente Institución / Organismo / Empresa:

Finalidad de la cesión:

Documentos que se acompañan:

- Copia del DNI
- Copia del Pasaporte

En Sevilla, a la fecha de la firma electrónica