



UNIVERSIDAD DE JAÉN
Servicio de Gestión Académica

AUTENTICACIÓN DE IDENTIDAD

D./D^a. _____

con DNI. o Pasaporte n.º _____ y domicilio a efectos de notificaciones en Calle

Avda./Plaza: _____ n.º _____ Bq. _____ Piso _____

C.P. _____ Localidad _____ Provincia _____

Teléfono: _____ Email _____

SOLICITA: La autenticación de identidad.

Jaén, a de de

(firma)