



UNIVERSIDAD DE JAÉN
*Vicerrectorado de Internacionalización
Servicio de Atención y Ayudas al Estudiante
Sección de Ayudas al Estudio*

**DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN PARA LA REUNIÓN DEL
DÍAS 12 Y 13 DE ABRIL DE 2018.
PLAZA ERASMUS +. CURSO 2018/2019.**

D/D.^a _____ con DNI _____,
Como solicitante de plaza Erasmus + para el curso 2018/2019.

AUTORIZO a D/D.^a _____, con
DNI _____, que exhibe junto a la presente, para que en mi nombre reciba
información sobre las plazas Erasmus + y, en su caso, acepte la que considere conveniente en
la reunión que se celebrará los próximos días 12 y 13 de abril de 2018.

En Jaén a _____ de abril de 2018

Fdo: Alumno solicitante
de plaza Erasmus +.

Fdo: Persona autorizada.

**(A este documento se deberá acompañar fotocopia del DNI del solicitante).
(La persona autorizada deberá presentar el DNI en dicha reunión)**