

FORMATO AUTORIZACIÓN DE TERCEROS PARA REALIZAR TRÁMITES DE SERVICIOS ACADÉMICOS

Fecha (DD/MM/AAAA)

Yo, _____, identificado con cédula de ciudadanía No. _____, en pleno uso de mis facultades legales e intelectuales, autorizo a _____, identificado con cédula ciudadanía No. _____, para que solicite y reclame en mi nombre y representación el servicio académico solicitado en la Subdirección de Admisiones y Registro de la Universidad Pedagógica Nacional.

Adjuntos:

- Formato FOR004GAR *“Solicitud de Certificaciones, copia acta de grado y cambio diploma”* debidamente diligenciado
- Recibo de pago en original
- Fotocopia del documento de identidad de quien autoriza
- La persona autorizada debe presentar el documento de identidad en original

Firma de quien autoriza:

Nombre:

Documento:

Firma:

Firma autorizado:

Nombre:

Documento:

Firma: