



## AUTORIZACIÓN PARA ELECCIÓN DE PLAZA PARA LAS PRÁCTICAS EXTERNAS

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

con D.N.I. \_\_\_\_\_, autorizo a D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, mayor de edad y con D.N.I.

\_\_\_\_\_ a proceder en mi nombre a la presentación de los documentos pertinentes y a la elección y aceptación de destino para las Prácticas Externas del Grado en Criminología de la Universidad de Granada para el curso académico .....

Granada,..... de... ..... de 20...

Firma del alumno

Firma de la persona autorizada

✓ Adjuntar fotocopia del DNI o Pasaporte del alumno y fotocopia del DNI o Pasaporte de la persona autorizada.

✓ La persona autorizada deberá mostrar el original de su DNI o Pasaporte al momento de entregar esta autorización.