



UNIVERSIDAD DE
MURCIA

AUTORIZACIÓN PARA ENVÍO DE DOCUMENTACIÓN POR CORREO ELECTRÓNICO

NOMBRE Y APELLIDOS	DNI/NIE/PASAPORTE
CORREO ELECTRÓNICO	

AUTORIZO Y SOLICITO al personal de la Secretaría Administrativa de la Facultad de Enfermería de la Universidad de Murcia la **descarga y envío**, al correo electrónico arriba indicado, de la Certificación Académica que he solicitado.

En Murcia, a 25 de Septiembre de 2018
(Firma del interesado)

Es necesario adjuntar DNI/NIE/PASAPORTE
Remitir a: secretariaenfermeria@um.es