



UNIVERSIDAD DE  
MURCIA

SECRETARÍA ADMINISTRATIVA

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 a la **descarga y envío**, al correo electrónico arriba indicado, del documento electrónico que he solicitado.

LOCALIDAD	FECHA
-----------	-------

--

**Es necesario adjuntar DNI/NIE/PASAPORTE**

Remitir a: [secretariaenfermeria@um.es](mailto:secretariaenfermeria@um.es)