

AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE EXTENSION UNIVERSITARIA

**(Para que la autorización tenga validez, esta deberá ir acompañada de la fotocopia del DNI de la persona que firma)**

D \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_  
padre, madre o representante legal (indíquese lo que proceda) \_\_\_\_\_  
del alumno/alumna \_\_\_\_\_  
de \_\_\_\_\_ años de edad,

Autorizo a que realice la siguiente actividad de Extensión Universitaria:

Nombre de la Actividad:

Fechas de realización:

Lugar de realización:

Y para que conste expido la presente en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: