



Servicio Asistencia Comunidad Universitaria

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA EN EL CAMPUS URBANO PROYECTO BÚHO (SACU) DE LA UNIVERSIDAD DE SEVILLA

(Presentar el primer día de asistencia al Campus Urbano de Verano cumplimentado y firmado)

D/Dña. _____, con DNI: _____,
como padre, madre o tutor/a _____
autorizo a D/Dña. _____, con DNI: _____
a recoger a mis hijos/as de las actividad _____ en el
Campus: _____ en mi lugar.

En Sevilla, a ____ de _____ de 20__

Fdo. D/Dña.: _____
Teléfono de contacto: _____