



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 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: _____