

Facultad de Ciencias de la Comunicación

# D. /Dª. , con DNI , alumno/a del por la presente autorizo a D./Dª , con DNI a recoger mi Beca Académica como graduado/a de la Facultad de Ciencias de la Comunicación del curso académico 2019-20 .

En Fuenlabrada (Madrid) a

Fdo.