

## **MODELO DE AUTORIZACIÓN**

	lidos:	
DNI/NIF:		cilio en (1):
		Provincia:
	Datos del/la menor	
Nombre y Ape	ellidos:	
DNI/NIF:	, con domicilio en (	1):
Ciudad:	Provincia:	
	Autorización	
D/Dña·		, en su condición de
persona que e	eierce la Patria Potestad. Tutela	o Curatela, autoriza al Centro de Idiomas a Distancia y Digital de la UNED
(CUID) a inscr		
al/la menor m	encionado/a como usuario/a de	e sus servicios para el curso académico/
A tal efecto el menor.	abajo firmante declara que asu	me toda la responsabilidad que se derive del uso de dichos servicios por parte del
		s cargos que se hagan en relación al abono de los servicios prestados, así como su tarjeta / cuenta bancaria de la cual declara ser titular.
Y para dar efe	ectividad a esta autorización, se	e firma a continuación en el lugar y fecha indicados.
Firmado		
	, de	de 20
	, de	de 20
		de 20 ona que ejerce la Patria Potestad, Tutela o Curatela.

**Documentación:** presentar el **original** de la documentación, dirigida al Centro de Idiomas Digital y a Distancia (CUID) U02800165, a través de cualquiera de las oficinas de asistencia en materia de registro, que puede consultar en el siguiente enlace:

http://portal.uned.es/portal/page?\_pageid=93,56800319,93\_56800320&\_dad=portal&\_schema=PORTAL

Igualmente, podrá presentarla en las Oficinas de Correos, a través del Servicio de Registro Electrónico para las Administraciones Públicas.

Si dispone de firma digital, lo puede enviar a través del registro electrónico de la página web de la UNED. <a href="https://sede.uned.es/pagina/index/directorio/registro">https://sede.uned.es/pagina/index/directorio/registro</a> electronico