

CONSENTIMIENTO EXPRESO DEL CIUDADANO
PARA SU IDENTIFICACIÓN Y AUTENTICACIÓN
POR FUNCIONARIO PÚBLICO HABILITADO

DATOS PERSONALES DEL INTERESADO

ARA-PO-XX-XX

Nombre:	1 ^{er} Apellido:	2 ^o Apellido:
D.N.I., N.I.E. o Pasaporte:		Correo electrónico:
Teléfono:		Usuario de Campus Virtual:
Domicilio:		
Población:	C.P.:	Provincia:
Medio preferente para comunicación: <input type="checkbox"/> Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Domicilio: Sector: <input type="checkbox"/> Alumno <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> PDI <input type="checkbox"/> Otros		
Titulación (solo alumnos):		Plan:

Declara:

Que no dispone de certificado de firma electrónica y que otorga su consentimiento, por esta única vez, para la identificación y autenticación por el funcionario público habilitado abajo firmante, para la realización del siguiente:

Trámite o actuación electrónica:

.....

Código de trámite o actuación electrónica:

.....

Al funcionario con identificación:

Nombre y Apellidos:

DNI:

En Almería, a de de 20.....

El ciudadano

El funcionario habilitado

Fdo:

Fdo: