



En/Na \_\_\_\_\_  
*Don/Doña*

amb DNI , del que s'adjunta fotocòpia, \_\_\_\_\_  
*con DNI, del que se adjunta fotocopia,*

AUTORITZO A: \_\_\_\_\_  
*AUTORIZO A:*

a realitzar la prova selectiva del programa Talent Jove de la URV, que es realitzarà el dia 20 de setembre a les aules de la Facultat de Química.

*a realizar la prueba selectiva del programa Talent Jove de la URV, que se realizará el día 20 de septiembre en las aulas de la Facultat de Química.*

I, per a que així consti, signo aquest document com a pare/mare o tutor/tutora legal.  
*Y, para que así conste, firmo este documento como padre/madre o tutor/tutora legal.*

Data i lloc  
*Fecha y lugar*