



IX Congreso Internacional en **Contextos Psicológicos,** **Educativos** y de la **Salud**

Yo, D./D^a.con D.N.I ,

AUTORIZO A

D./D^a. con D.N.I. para recoger la documentación
del IX CONGRESO INTERNACIONAL EN CONTEXTOS PSICOLÓGICOS,
EDUCATIVOS Y DE LA SALUD, en mi nombre.

Fdo. D./D^a.

(firma de la persona que autoriza)

(esto debe acompañarse de fotocopia del DNI de la persona que autoriza y del autorizado)

*******IMPORTANTE:** Si esta documentación no se presenta los días del Congreso para la retirada de la documentación, esta **NO SERÁ PROPORCIONADA A NINGUNO/A DE LOS/AS ASISTENTES.**