



Anexo IV Autorización por representación del deportista, o padres y madres (en caso de menores de edad)

El deportista de la _____ y los progenitores/tutor legal (solo en caso de menores de edad) abajo mencionados:

Nombre y apellidos	DNI	Filiación
		Deportista

AUTORIZAMOS

A D. **Rafael Granizo Calvo** con DNI **02620241N** en calidad de **Tutor de Estudios del “CAR Región de Murcia”** para que nuestro nombre pueda realizar cuantos trámites sean necesarios ante:

- **La Dirección General de Deportes, o Dirección General competente en materia de Deportes**, para la obtención del Certificado de Deportista de Alto Rendimiento de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia en el epígrafe que corresponda.
- **Las Consejerías competentes en materia de Educación y/o Universidades centros educativos y universidades dependientes de estas consejerías**, para la obtención y gestión de faltas de asistencia a centros educativos, obtención de notas, certificaciones académicas de estudios y todos aquellos actos administrativos que sean necesarios para la gestión de títulos, exención de asignaturas, matriculas, altas o bajas en los diferentes estudios oficiales de la Región de Murcia; ya sean en formato papel, formato digital o mediante aplicaciones informáticas destinadas a la gestión de estos trámites (Plumier, Mirador o aquellas aplicaciones que se creen para ello o sustituyan a las existentes)

Y para que así conste y surta todos los efectos oportunos ante las administraciones citadas, dando nuestra autorización y consentimiento expreso como deportista, padre, madre o tutor legal (en su caso) firmamos la presente autorización en Los Alcázares a,

_____.

FIRMAS		
Deportista		