

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE CERTIFICACIÓN ACADÉMICA

(Es necesario presentar fotocopia del DNI/NIE del alumno/a cuya certificación se recoge y DNI/NIE original de la persona autorizada para la recogida de la certificación)

Datos del solicitante:

Apellidos:		Nombre:	
DNI/NIE:		Fecha de nacimiento:	
Código Postal:	Localidad:		
Provincia:	País:		
Teléfono:	Correo electrónico:		

AUTORIZO A:

Apellidos:	Nombre:	DNI/NIE:
------------	---------	----------

A recoger mi certificación de (Enseñanza/Modalidad):

--

....., a de20....

PERSONA AUTORIZADA,

EL/LA ALUMNO/A,
(Padre, madre o tutor/a en caso de alumnado menor de edad)

Fdo.:

Fdo.: