**AUTORIZACIÓN PARA RECOGIDA DE DOCUMENTACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **DATOS DEL ALUMNO O ALUMNA** |
| APELLIDOS: |
| NOMBRE: |
| DNI/NIE/PASAPORTE: |
| CURSO: | GRUPO: |

|  |  |
| --- | --- |
| **2** | **AUTORIZACIÓN REALIZADA A:** |
| APELLIDOS: |
| NOMBRE |
| DNI/NIE/PASAPORTE: |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **DOCUMENTACIÓN A RECOGER:** |
| **□** CERTIFICACIÓN ACADÉMICA.□ TÍTULO.□ OTROS. (Especificar de qué documento se trata) |

|  |  |
| --- | --- |
| **4** | **DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA:** |
| **□** FOTOCOPIA DNI/NIE/PASAPORTE DEL INTERESADO. |

**Fecha: Firma:**