



Castilla-La Mancha



## AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE TÍTULO ACADÉMICO NO UNIVERSITARIO

Datos de la persona solicitante

Apellidos		Nombre	
DNI	Domicilio		
Localidad		Provincia	C. Postal
Teléfono/s		Correo electrónico	

## A U T O R I Z O

Datos de la persona autorizada

Apellidos		Nombre	
DNI	Parentesco		

A retirar mi Título de

(ESO –Bachillerato –Ciclo Formativo/Modalidad)
--

Guadalajara, a            de            de 202

La persona solicitante

La persona autorizada

(firma)

(firma)

***\*Documentación a aportar: FOTOCOPIA DEL DNI DE LA PERSONA SOLICITANTE. Y DE LA PERSONA AUTORIZADA.***