







## AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR EL TÍTULO ACADÉMICO

Fotocopia del D.N.I.		Fotocopia del D.N.I.	
del alumno solicitante del título.		del alumno solicitante del título.	
(anverso)		(reverso)	
Fotocopia del D.N.I. De la persona autorizada para recoger el título.		Fotocopia del D.N.I. De la persona autorizada para recoger el título.	
(anverso)		(reverso)	
con D.N.I. nº y domiciliado en			
AUTORIZO			
con D.N.I. nº y domicilio en			a retirar el Título de
En	a Firma del alumno so		de
De la persona autorizada para recoger el título.  (anverso)  De la persona autorizada para recoger el título.  (reverso)  Don/Doña:  con D.N.I. nº y domiciliado en  localidad provincia  AUTORIZO  a Don/Doña y domicilio en a retirar el Título de			

I.E.S. VEGA DEL PRADO - Plaza de la Cebada, 1 - 47014 VALLADOLID - Tfno.: 983359377 e-mail: 47006697@educa.jcyl.es - http://iesvegadelprado.centros.educa.jcyl.es/