

## AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE TÍTULO ACADÉMICO

<b>1</b>	<b>Datos del Solicitante</b>	
Don / Doña (Primer apellido, segundo apellido y nombre)		
DNI (Nº. Si utiliza otro documento, indíquese)		Correo electrónico
Domicilio Particular (Calle, Plaza..., Nombre de la vía, nº, piso, etc.)		Código Postal
Localidad	Provincia	Teléfono/Móvil

<b>2</b>	<b>Autoriza a*:</b>
Don / Doña (Primer apellido, segundo apellido y nombre)	
DNI (Nº. Si utiliza otro documento, indíquese) :	
* La persona autorizada deberá mostrar su DNI para la recogida del Título y <b>adjuntar</b> a esta solicitud cumplimentada y firmada por el solicitante, <b>fotocopia del DNI del titulado</b>	

<b>3</b>	<b>A recoger mi Título de:</b>
<input type="checkbox"/> Educación Secundaria Obligatoria (E.S.O.)	
<input type="checkbox"/> Bachillerato	

<b>4</b>	<b>Autorización, lugar, fecha y firma</b>
La persona abajo firmante DECLARA, bajo su responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud	
En Almería a ____ de _____ de _____	
<b>El/la solicitante</b>	
Fdo:	

Sr/a Director/a del IES Bahía de Almería