



ANEXO III
**AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE TÍTULO ACADÉMICO NO
UNIVERSITARIO**

Datos del/a 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 Título de (Enseñanza/Modalidad):

--

....., a de de

El/La alumno/a

Fdo.:

La persona autorizada mostrará su DNI/NIE y entregará este documento, junto con una fotocopia del DNI/NIE del/a alumno/a, en la Secretaría del IES García Pavón.