



Junta de Andalucía

Consejería de Educación y Deporte
I.E.S. LA FUENSANTA

AUTORIZACIÓN PARA RETIRADA DE TÍTULO

Nombre _____

Apellidos _____

DNI/ Pasaporte/NIE N°/ _____

AUTORIZA A:

Nombre _____

Apellidos _____

DNI/Pasaporte/NIE N° _____

para que , en su nombre, retire el título

de _____

En el I.E.S. “La Fuensanta” de Córdoba.

_____, a _____ de _____ de
Firma del interesado/a

Documentos a adjuntar:

- Fotocopia del DNI/Pasaporte/NIE de la persona autorizante
- Original y fotocopia del DNI/Pasaporte/NIE de la persona autorizada