

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE DOCUMENTACIÓN

- TÍTULO
- CERTIFICACIÓN ACADÉMICA OFICIAL DE FP INICIAL
(MARCAR LO QUE PROCEDA)

Yo D/Dª _____

con Documento de identidad: _____

AUTORIZO a D/Dª _____ con Documento

de identidad: _____ a recoger en mi nombre por no poder recogerlo

personalmente el,

- TÍTULO
- CERTIFICACIÓN ACADÉMICA OFICIAL DE FP INICIAL
(MARCAR LO QUE PROCEDA)

_____, a _____ de _____ de 20 ____

Firmado: _____

Nota: Presentar los **DNI** original o fotocopia del interesado y autorizado.