

AUTORIZACIÓN PARA RECOGER EL CERTIFICADO/TÍTULO

Por favor, cumplimenta todos los datos en MAYÚSCULAS.

Yo, _____
con DNI/NIE/Pasaporte _____, mediante este documento,
autorizo a _____
con DNI/NIE/Pasaporte _____, para poder retirar en la
secretaría del centro de CDM FP mi:

☐ Certificado de estudios incompletos en _____

☐ Certificado de estudios completos en _____

☐ Título en _____

La persona que retire el documento es la obligada a firmar toda la documentación oficial
indicada por la secretaría en nombre del interesado.

Documentación a entregar y presentar en secretaría:

- Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte de la persona que solicita el certificado/título.
- Original y fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte de la persona que retira el certificado/título.

*El único responsable de la falsedad o veracidad de los datos aportados será el
interesado.*

Recuerda traer toda la documentación solicitada porque el centro NO hace fotocopias.

Y, para que así conste, firmo esta autorización

En _____, a _____, de _____ de 20 _____.

Firma del interesado/a

Firma de la persona autorizada