

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 photocopies.

Y, para que así conste, firmo esta autorización

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

Firma del interesado/a

Firma de la persona autorizada