

AUTORIZACIÓN DE REPRESENTACIÓN PARA TRÁMITES EN CENTRO EDUCATIVO

Es necesario escribir los datos con letra clara y en mayúsculas, tal como consta en el DNI

PRESENTAR

RECOGER

RECIBIR INFORMACION

A	DATOS DE IDENTIFICACIÓN		
Apellidos:		<input style="width: 90%;" type="text"/>	DNI/NIE: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Nombre:		<input style="width: 90%;" type="text"/>	Tel.: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Dirección: <input style="width: 95%;" type="text"/>			
Población: <input style="width: 80%;" type="text"/>		Provincia: <input style="width: 80%;" type="text"/>	CP: <input style="width: 100%;" type="text"/>
B	AUTORIZA A: persona mayor de edad		
Apellidos:		<input style="width: 90%;" type="text"/>	DNI/NIE: <input style="width: 100%;" type="text"/>
Nombre:		<input style="width: 90%;" type="text"/>	Tel.: <input style="width: 100%;" type="text"/>
C	<p>Para que le represente ante el centro educativo CIPFP La Torreta y pueda realizar en su nombre todas las gestiones académicas y administrativas relacionadas con el alumno/a, incluyendo, a título enunciativo y no limitativo:</p>		
<input type="checkbox"/>	• Realizar trámites administrativos y académicos.		
<input type="checkbox"/>	• Presentar, recoger y firmar documentación.		
<input type="checkbox"/>	• Solicitar y recibir información académica, administrativa y de convivencia.		
<input type="checkbox"/>	• Recoger calificaciones, informes o certificados.		
<input type="checkbox"/>	• Asistir a reuniones con el profesorado, tutoría o equipo directivo.		
<input type="checkbox"/>	• Cualquier otra gestión necesaria relacionada con la vida educativa del alumno/a.		

En el caso de alumno/a menor de edad, la presente autorización **no implica cesión de la patria potestad**, limitándose exclusivamente a los trámites descritos.

VIGENCIA: Esta autorización tendrá validez hasta su revocación expresa por escrito.

IMPORTANTE: este documento tendrá que ir acompañado de copia de DNI/NIE de la persona que autoriza y la autorizada.

Firma de la persona que autoriza (<i>alumno/a mayor de edad o padre/madre/tutor/a legal</i>):	Firma de la persona autorizada:
---	---------------------------------

En , a de de

ATT. DIRECCIÓN DEL CIPFP LA TORRETA – Elche

En cumplimiento de las exigencias legales establecidas por la normativa vigente en materia de protección de datos (Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal), le comunicamos que sus datos personales forman parte de ficheros bajo la responsabilidad de la Conselleria d'Educació, Cultura y Deporte, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas en el ámbito de sus competencias. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición por escrito dirigiéndose a cualquier órgano de esta.