I.E.S. Núm. 1 de Xàbia (03013339)
Avinguda Augusta, 2 - 03730 Xàbia
Tel. 966 428 205 - Fax. 966 428 206
web: iesn1xabia.edu.gva.es
03013339.secret@edu.gva.es

AUTORITZACIÓ PER RETIRAR EL TÍTOL ACADÈMIC
AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR EL TÍTULO ACADÈMICO

DADES DEL SOL·LICITANT/ DATOS DE SOLICITANTE

COGNOMS/APELLIDOS			NOM/NOMBRE
DNI	TELÈFON/TELÉFONO	CORREU ELECTRÒNIC/CORREO ELECTRÓNICO	

AUTORITZA A/AUTORIZA A

COGNOMS/APELLIDOS			NOM/NOMBRE
DNI	TELÈFON/TELÉFONO		

PER RETIRAR EL MEU TÍTOL ACADÈMIC DE/PARA RECOGER MI TÍTULO ACADÉMICO DE

INDICAR LES DADES DE LA TITULACIÓ CURSADA/PER LA QUAL ES SOL·LICITA LA RETIRADA DEL TÍTOL:
INDICAR LOS DATOS DE LA TITULACIÓN CURSADA/POR LA QUE SE SOLICITA LA RECOGIDA DEL TÍTULO:

- ☐ E.S.O.
- ☐ BATXILLERAT/BACHILLERATO, MODALITAT/MODALIDAD DE_____
- ☐ CFGM, ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD DE_____
- ☐ CFGS, ESPECIALITAT/ESPECIALIDAD DE_____

I ADJUNTE CÒPIA DELS SEGÜENTS DOCUMENTS/ Y ADJUNTO COPIA DE ESTOS DOCUMENTOS

LA FOTOCÒPIA DEL DNI DEL SOL·LICITANT ÉS OBLIGATORIA/LA FOTOCOPIA DEL DNI DEL SOLICITANTE ES OBLIGATORIA

- ☐ Fotocòpia del D.N.I. de la persona sol·licitant/Fotocopia del D.N.I. de la persona solicitante
- ☐ Altres/Otros:_____
- ☐ _____

_____, a _____ de d_____ de 20____

Signatura de la persona sol·licitant/
Firma de la persona solicitante_____

Les dades personals que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer perquè siguen tractades per la Conselleria d'Educació, fent ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències, i es podrà dirigir a qualsevol òrgan seu per a exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, segons desposa la Llei Orgànica 15/19999, de 13 de setembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm.298, de 14 de desembre de 1999)
Los datos personales que contiene el impreso podran ser incluidos en un fichero para que sean tratadas por la Consellería de Educación, en uso de las funciones propias que tiene atribuídes en el ámbito de sus competencias, y se podrà dirigir a cualquiera órgano suyo para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, según dispone la Ley Orgánica 15/19999, de 13 de septiembre, de Protección de datos de Caracter Personal (BOE núm. 298, de 14 de diciembre de 1999)

DIRECTOR DEL CENTRE_____