

## DOCUMENTO DE SOLICITUD DE RECOGIDA DEL TÍTULO EN CENTRO EDUCATIVO PÚBLICO DE OTRA PROVINCIA

CENTRO DE RECOGIDA	
DIRECTOR	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
MAIL	

ALUMNO	
DNI	
TÍTULO	

D. \_\_\_\_\_, como director del \_\_\_\_\_ autoriza la recepción en su centro del título indicado arriba.

El centro solicitará al alumno/a la documentación identificativa para su recogida y devolverá al CIPFP Cheste [46018761.secretaría@edu.gva.es](mailto:46018761.secretaría@edu.gva.es) el recibí que se adjuntará al título.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

**FIRMA del Director y CUÑO del centro**  
**O firma digital y a ser posible código de verificación CVS.**