

AUTORIZACIÓ PER A RECOLLIR EL TÍTOL ACADÈMIC
AUTORIZACIÓN PARA RECOGER EL TÍTULO ACADÉMICO

DADES DE L'ALUMNE/A / DATOS DEL ALUMNO/A:	
Cognoms / Apellidos	
Nom / Nombre	
DNI	Teléfono / Telèfon
Correu electrònic / Correo electrónico	

AUTORITZA A: / AUTORIZA A:	
Cognoms / Apellidos	
Nom / Nombre	
DNI	Teléfono / Telèfon

PER A RECOLLIR EL MEU TÍTOL DE: / PARA RECOGER MI TÍTULO DE:

- ESO
- BATXILLERAT / BACHILLERATO
- FP GRAU SUPERIOR / FP GRADO SUPERIOR
- FP BÀSICA (Arts Gràfiques) / FP BÁSICA (Artes Gráficas)
- Arts / Artes
- Ciències / Ciencias
- Humanitats i Ciències Socials / Humanidades y Ciencias Sociales
- Animació Sociocultural / Animación Sociocultural
- Educació Infantil / Educación Infantil

La persona autoritzada haurà d'aportar el seu propi DNI i una còpia del de l'alumne/a.

La persona autorizada habrá de aportar su DNI i una copia del del alumno/a.

Alcoi / Alcoy, a _____ de _____ de 20 _____

Signatura de l'alumne / Firma del alumno: