

**AUTORITZACIÓ PER A RETIRAR EL TÍTOL ACADÈMIC  
AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR EL TÍTULO ACADÉMICO**

**DADES DEL SOL·LICITANT/DATOS DEL SOLICITANTE**

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

**AUTORITZA A /AUTORIZA A**

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

**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 OBLIGATÒRIA/ LA FOTOCOPIA DEL DNI DEL SOLICITANTE ES OBLIGATORIA

- Fotocòpia del D.N.I. de la persona sol·licitant/ Fococopia del D.N.I. de la persona solicitante
- Altres/Otros: \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Signatura de la persona sol·licitant/

Firma de la persona solicitante \_\_\_\_\_