

AUTORIZACIÓN PARA RECOGER TÍTULO

D./D^a. _____

Con DNI / NIE nº _____

AUTORIZO a

D./D^a. _____

Con DNI / NIE nº _____

A recoger el Título de:

ENSEÑANZA SECUNDARIA OBLIGATORIA (E.S.O.)

TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA

Expedido a mi nombre y solicitado por mí en la Secretaría del

I.E.S. LOS SALADOS (Benavente)

En Benavente, a ____ de _____ de 20 ____

(Firma)

PERSONA AUTORIZADA

D./D^a. _____

Con DNI / NIE nº _____

Como persona autorizada ha recogido el Título de:

ENSEÑANZA SECUNDARIA OBLIGATORIA (E.S.O.)

TÉCNICO EN CUIDADOS AUXILIARES DE ENFERMERÍA

En Benavente, a ____ de _____ de 20 ____

(Firma)

1.- El alumno/a que autoriza, adjuntará una fotocopia de un DNI / NIE.

2.- Para poder hacer entrega del Título a la persona autorizada, ésta deberá presentar su DNI / NIE y firmar el recibí en la secretaría del Centro.