



AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR DOCUMENTACIÓN

Identificación del alumno/a

Apellidos	Nombre	DNI o NIE

Identificación de la persona autorizada

Apellidos	Nombre	DNI o NIE

Documentación a retirar de Secretaría, en nombre del alumno/a (señalar con una cruz)

<input type="checkbox"/>	Título de Nivel Básico
<input type="checkbox"/>	Título de Nivel Intermedio
<input type="checkbox"/>	Título de Nivel Avanzado
<input type="checkbox"/>	Certificación de Ciclo Elemental
<input type="checkbox"/>	Título de Ciclo Superior
<input type="checkbox"/>	Resguardo del título de Ciclo Superior
<input type="checkbox"/>	Resguardo del título de Nivel Avanzado
<input type="checkbox"/>	Certificación de curso Monográfico

Idioma del título o certificación que se retira

--

Documentación a aportar

Fotocopia del DNI o NIE del alumno.
Original y fotocopia del DNI o NIE de la persona autorizada, para su cotejo.

Cartagena, _____ de _____ de 20____

Firma del alumno/a