



AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR EL TÍTULO

D./D^a.	<input type="text"/>
con DNI/NIE nº	<input type="text"/>

AUTORIZO a

D./D^a.	<input type="text"/>
con DNI/NIE nº	<input type="text"/>

a retirar, de la Secretaría de este instituto mi título de:

En _____ a _____

Fdo:

A entregar firmado en la Secretaría del Centro junto a una fotocopia del DNI de la persona que autoriza y de la autorizada