



AUTORIZACIÓN PARA RECOGER EL TÍTULO DE BACHILLER

D./D^a _____

Natural de _____ provincia de _____

Con D.N.I nº _____ AUTORIZO a

D./D^a _____

Con D.N.I. _____

A recoger el TÍTULO DE BACHILLER expedido a mi nombre y solicitado por mí en la Secretaría del IES "CAMILO JOSÉ CELA".

Y para hacer constar esta autorización y pueda ser entregado mi Título a la persona autorizada por mí, firmo la presente en _____

a _____ de _____ de 2. ____.

Firmado:

1. El alumno/a que autoriza adjuntará una fotocopia de su D.N.I.
2. Para poder hacer entrega del Título a la persona autorizada, esta deberá presentar su D.N.I. y firmar el recibí en la Secretaría del Centro.