

	<b>AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE TÍTULO O CERTIFICADO ACADÉMICO DE F.P.INICIAL</b>	<b>TODAS LAS ENSEÑANZAS</b>
---	--	---------------------------------

D. /D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,

con D.N.I. \_\_\_\_\_, como persona titular, por medio del presente escrito,

### AUTORIZO

A D. /D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_,

con D.N.I. \_\_\_\_\_, para recoger mí:

- Título.
- Certificado Académico de F.P. inicial. – Curso de especialización
- Libro de Calificaciones.

Correspondiente a los estudios de \_\_\_\_\_

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

EL/LA TITULAR,

D. /D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, como persona autorizada,

he recogido el documento referenciado.

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

EL/LA AUTORIZADO/A,

*Nota: adjuntar fotocopia del DNI de la persona titular y de la persona autorizada.*