

CIFP San Cristóbal (35014652)

RETIRADA DE TÍTULO ACADÉMICO (sin presentar resguardo mod. 700)

NOMBRE Y APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

DNI / NIE/ PAS.:

AUTORIZO A:

D/Dña.:

DNI.:

A RETIRAR EL TÍTULO DE:

ENSEÑANZA SECUNDARIA OBLIGATORIA:

BACHILLERATO LOGSE/LOE:

CICLO DE GRADO MEDIO:

CICLO DE GRADO SUPERIOR:

FP I

FPII

(A rellenar por la administración)

REGISTRADO EN:

LIBRO.....

PÁGINA.....

N.º.....

Las Palmas de Gran Canaria, a de de 20

PERSONA AUTORIZADA

TITULAR

Fdo:.....

Fdo:

IMPORTANTE: Este documento debe venir acompañado de:

- **Fotocopia del DNI del interesado**
- **Fotocopia del DNI de la persona autorizada**