

AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR UN TÍTULO ACADÉMICO

Yo, _____

con DNI _____ autorizo a D./D.ª _____

_____ con DNI _____

a recoger mi título de _____

En Ponferrada a _____ de _____ de 20 ____

Es imprescindible acompañar la solicitud con una fotocopia de DNI del
alumno/a y mostrar el DNI de la persona autorizada.

Firma del alumno/a