

## 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**