



### ANEXO III

#### AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE TÍTULO/CERTIFICADO ACADÉMICO NO UNIVERSITARIO

Datos del solicitante

Apellidos:		Nombre:
DNI:	Fecha de nacimiento:	
Código Postal:	Localidad:	
Provincia:	País:	
Teléfono:	Correo electrónico:	

**AUTORIZO A:**

Apellidos	Nombre:	DNI:
-----------	---------	------

A recoger mi título/certificado de (Enseñanza/Modalidad)

--

....., a ..... de .....de 20 .....

El/La alumno/a

Fdo.: .....