



AUTORIZACIÓN PARA LA RETIRADA DE TÍTULOS Y LIBROS DE ESCOLARIDAD Y CALIFICACIONES

Datos de la persona que autoriza:

Apellidos y nombre	D.N.I.(adjuntar fotocopia)
Dirección: calle, numero, localidad, Código Postal	
Teléfono	

AUTORIZO a:

Apellidos y nombre	D.N.I.(presentar original)
--------------------	----------------------------

A retirar mi TÍTULO/LIBRO ESC. Ó CALIFICACIONES de

<input type="checkbox"/> TÍTULO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA <input type="checkbox"/> TÍTULO DE BACHILLER <input type="checkbox"/> TÍTULO DE TÉCNICO EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA <input type="checkbox"/> LIBRO DE ESCOLARIDAD O CALIFICACIONES <input type="checkbox"/> OTRO
--

Fuenlabrada, a _____ de _____ de 20__

(firma)

Nota: Los datos que se recogen se tratarán informáticamente o se analizarán con el consentimiento del ciudadano, quién tiene derecho a decidir quién puede tener sus datos, para qué los usa, solicitando que los mismos sean exactos y que se utilicen para el fin que se recogen, con las excepciones contempladas en la legislación vigente. Para cualquier cuestión relacionada con esta materia puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.