



Castilla-La Mancha



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):

--

La Solana, a _____ de _____ de 20__

Fdo.:.....