

Consejería de Educación, Cultura y Deportes

Bulevar del Río Alberche, s/n - 45071 Toledo

ANEXO I

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE TÍTULO ACADÉMICO NO UNIVERSITARIO

Datos del solicitante: Apellidos:		Nombre:				
DNI: Fech					Fecha de nacim	
Código Postal:	Localidad:					
Provincia:	País:	País:				
Teléfono:	Correo electrónico*:					
AUTORIZO A: Apellidos:		Nombre:		DNI:	12	
A recoger mi título de (Ens	eñanza/Modalida	ad):				
		7				
El alumno						
² do.;		,	, de		de 20	