



AUTORIZACIÓN PARA LA RECOGIDA DEL TÍTULO OFICIAL

D/D^a _____
con DNI /NIE / Pasaporte nº _____ autoriza a D/D^a _____
_____ con DNI / NIE / Pasaporte
nº _____ a recoger el Título de Formación Profesional que solicité en el Centro
Integrado María Ana Sanz de Pamplona.

Pamplona, _____ de _____ de 20 _____

Firma _____

Nota: Aportar fotocopia de ambos DNI / NIE.