



Secretaría

CURSO ACADÉMICO:.....

APELLIDOS.....,

NOMBRE:.....

con DNI/NIE....., Tfno.....móvil.....

AUTORIZO A:

APELLIDOS.....,

NOMBRE:.....

con DNI/NIE....., Tfno.....móvil.....

A RETIRAR/TRAMITAR EN MI NOMBRE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

↑ Certificado Académico Personal

↑ Solicitud de título

↑ Otros

Indique cuál _____

Documentos a presentar

- Fotocopia del DNI/NIE del alumno/a.
- Original y fotocopia del DNI/NIE de la persona autorizada.

Murcia, _____ de _____ de 20 _____

Firma de la persona autorizada

Firma del interesado/a

Los títulos oficiales sólo pueden ser recogidos por el/la interesado/a acreditando su identidad (DNI, pasaporte) o por otra persona debidamente autorizada mediante poder notarial.

LA AUTORIZACIÓN DEBE SER ORIGINAL Y ESTAR FIRMADA POR LA PERSONA INTERESADA Y LA AUTORIZADA