

Consejería de Educación, Cultura y Deportes

Bulevar del Rio Alberche, s/n. - 45071 Toledo

ANEXO I

AUTORIZACIÓN DE RECOGIDA DE TÍTULO ACADÉMICO NO UNIVERSITARIO

Datos del solicitante:						
Apellidos:			Nombre:			
DNI: Fec			echa de nacimiento:			
Código Postal:	Loc	alidad:				
Provincia:	País:					
Teléfono:	Correo electrónico*:					
AUTORIZO A:			1		la	
Apellidos:			Nombre:		DNI:	
A recoger mi título de (Ens	señanza/Moda	lidad):				
El alumno						
24				1-		1- 20
do.:				, de		de 20