



## AUTORIZACIÓN PARA LA RETIRADA DE TÍTULOS

TITULAR	
Apellidos y nombre	DNI/NIE

PERSONA AUTORIZADA	
Apellidos y nombre	DNI/NIE

Por la presente **AUTORIZO** a **retirar mi TÍTULO** de (\*) \_\_\_\_\_  
del IES SAN BENITO, de San Cristóbal de La Laguna.

**ESTE DOCUMENTO SE TIENE QUE PRESENTAR CON FOTOCOPIA DEL DNI/NIE DEL SOLICITANTE Y DE LA PERSONA QUE ESTÁ AUTORIZADA.**

San Cristóbal de La Laguna a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Firma del alumno/a,

**(\*) Indicar:**

- Educación Secundaria Obligatoria (ESO)
- Bachillerato
- Ciclo Formativo
- Formación Profesional Básica