

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			cha de nacimiento:				
Código Postal:	Local	Localidad:					
Provincia:	País:	País:					
Teléfono:	Corre	Correo electrónico*:					
AUTORIZO A:	I						
Apellidos:		1	Nombre:		DNI:		
A recoger mi título de (Ens	señanza/Modalio	lad):					
El alumno							
Fdo.:				, de		de 20	