



**AUTORIZACIÓN PARA RECOGER DOCUMENTACIÓN DEL IES DOCTOR BALMIS**

DATOS DEL SOLICITANTE					
Nombre		Apellidos	(1º)	(2º)	
D.N.I./NIE/ PASAPORTE		Nacionalidad	<input type="checkbox"/> ESPAÑOLA	<input type="checkbox"/> OTRA	(Indicar cuál)
Teléfono		E-mail			

▪ **AUTORIZO A :**

APELLIDOS Y NOMBRE

DNI/NIE/PASAPORTE

**A RETIRAR / TRAMITAR EN MI NOMBRE LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN EN EL IES DOCTOR BALMIS DE ALICANTE (señale el que proceda):**

- Certificado Académico Personal
- Título de.....
- Certificado de matrícula
- Otro:.....

**Documentación a presentar para realizar el trámite:**

- Fotocopia DNI/NIE/PASAPORTE del alumno/a interesado/a.
- Fotocopia y original del DNI/NIE /PASAPORTE de la persona autorizada.

Alicante, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Firma del interesado/a.

<b>RECIBÍ:</b>
Firma de la persona autorizada
DNI:.....