

AUTORIZACIÓN

DATOS DEL ALUMNO:

Apellidos y Nombre	
DNI	ESTUDIOS

Autorizo a recoger una Certificación Académica en mi nombre a:

Apellidos y Nombre
DNI

Oviedo, ____ de _____ de 20____

(Firma)

NOTA: se acompañará de fotocopia del DNI del alumno y del DNI de la persona autorizada