D./Dª. …………………………………………….………

C/ …………………………………………………………..

C.P./ LOCALIDAD…………………………………….

BURGOS, …… de …………………… de 2.024

Le comunicamos que se encuentra a su disposición en la secretaría de este centro su TÍTULO de ……………………………………………………………………………………………………………… que podrá recoger provisto de su Documento de Identidad.

Si no pudiera recogerlo personalmente, podrá hacerlo cualquier persona a la que Ud. firme la autorización abajo indicada y que, junto a una fotocopia de su DNI, para poder comprobar los datos del Título, deberá presentar en la secretaría de este centro.

Atentamente,

Secretaría del INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DIEGO MARÍN AGUILERA

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTORIZACIÓN PARA RECOGER TÍTULO**  D./Dª. …………………………………………………………..…………….  Con DNI / NIE ………………………………………………………………  AUTORIZO a  D./Dª. …………………………………………………………………………  Con DNI / NIE …………………………………..…………….………….  a recoger el Título de …………………………………………………………  expedido a mi nombre y solicitado por mí en la Secretaría del INSTITUTO DE EDUCACIÓN SECUNDARIA DIEGO MARÍN AGUILERA.  BURGOS, a ……. de ……………………………… de 2024.  (firma) | **PERSONA AUTORIZADA**  D./Dª. …………………………….………………………………………………  Con DNI / NIE ………………………………………………………………..  Como persona autorizada he recogido el Título de  ………………………………………………………………………………………  BURGOS, a ……. de ……………………………… de 2024  (firma) |

**1.- El alumno/a que autoriza, adjuntará una fotocopia de su DNI / NIE.**

**2.- Para poder hacer entrega del Título a la persona autorizada, ésta deberá presentar su DNI / NIE y firmar el recibí en la Secretaría del Centro.**