

## AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR UN TÍTULO

### DATOS DEL ALUMNO AL QUE PERTENECE EL TÍTULO

Primer apellido: .....

Segundo apellido: .....

Nombre: .....

DNI: .....

El alumno al que refieren los datos arriba indicados **AUTORIZA** a la persona que se expresa a continuación para que retire en su nombre el **TÍTULO DE** .....

En Santander a..... de ..... de 20.....

Firma del alumno

### DATOS DE LA PERSONA AUTORIZADA PARA RETIRAR EL TÍTULO

Primer apellido: .....

Segundo apellido: .....

Nombre: .....

DNI: .....

Indicar el parentesco que le une al alumno (padre, madre, hermano...): .....

**El autorizado deberá presentar su DNI y traer una fotocopia del DNI del alumno.**