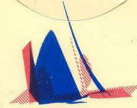
 <p>XUNTA DE GALICIA CONSELLERÍA DE CULTURA, EDUCACIÓN E ORDENACIÓN UNIVERSITARIA</p>	<p>IES JULIO PRIETO NESPEREIRA Rúa Instituto nº 1 Tfno: 988218570 –fax: 988218571 les.prieto.nespereira@edu.xunta.es</p>	
--	---	---

AUTORIZACIÓN DE RECOLLIDA DE TÍTULO

O/a alumno/a:

D./D^a. _____
Con DNI _____ **e domicilio en** _____
Localidade _____ **Concello** _____
Provincia _____ **Código Postal** _____

Autorizo a:

D./D^a. _____
Com DNI _____ **a retirar no meu nome o título de** _____

O/a alumno/a titular do título

***Achegarase fotocopia de DNI do/a titular do título e da persoa autorizada**