



G CONSELLERIA
O EDUCACIÓ
I UNIVERSITATS
B

IES JOSEP M. QUADRADO

AUTORITZACIÓ RECOLLIDA TÍTOL

(cal emplenar-la si la persona que recollirà la documentació no és la interessada)

Nom i llinatges de la persona que autoritza	DNI
Nom i llinatges de la persona autoritzada	DNI

Indicau el títol que s'ha de recollir:

	ESO
	Batxillerat
	Tècnic
	Tècnic Superior
	Altres: DELF SCOLAIRE

Data:

Signatura de la persona interessada:

(IMPRESCINDIBLE)

Adjunto fotocòpia del meu DNI

(IMPRESCINDIBLE posar-lo en aquest imprès)

Frontal	Darrera