

Indicar nombre, dirección y código postal para envío por correo

Título de CFGM: _____

RECOGIDA DE TÍTULO

Le comunicamos que puedes pasar a recoger su título en esta Secretaría de Lunes a Viernes, de 10:00 a 13:00 horas, presentación:

- DNI original del titular.
- Resguardo del pago de tasas efectuado en su día para la expedición del Título.
- La presente carta de aviso.

En caso de no poder acudir personalmente a recogerlo:

Podrá ir persona autorizada rellenando el siguiente formulario y aportando fotocopias de los DNI del titular autorizante y del autorizado.

D/ña. _____, con DNI _____,
autorizo a D/ña _____, con DNI _____,
para recoger el título en la secretaría del centro CES y FP 1º DE MAYO.

Madrid, a ___ de _____ de 20__

Firma del titular:

Firma del autorizado:

Fdo.: _____

Fdo.: _____