|  |
| --- |
| AUTORIZACIÓN PARA LA RETIRADA DE TÍTULO |

El alumno/a………………………………………………………………………………………………

con D.N.I./ N.I.E./ Pasaporte número ………………………..., y ante la imposibilidad de hacerlo personalmente.

**AUTORIZA:**

A D/Dª…………………………………………………………………………………………………………

con D.N.I./ N.I.E./ Pasaporte número ………………………..., a retirar el siguiente título expedido a su nombre:

* Certificado de Nivel Básico
* Certificado de Nivel Intermedio
* Certificado de Nivel Avanzado
* Certificado C1

Del idioma………………………………….

En……………..………., a…………… de…………………..de 20……...

Firma del titular del certificado

DOCUEMNTACIÓN A PRESENTAR:

* FOTOCOPIA D.N.I./ N.I.E./ Pasaporte DEL SOLICITANTE
* FOTOCOPIA D.N.I./ N.I.E./ Pasaporte DE LA PERSONA AUTORIZADA