

**AUTORIZACIÓ PER A RETIRAR LA CERTIFICACIÓ ACADÈMICA DE QUALIFICACIONS**  
**AUTORIZACIÓN PARA RETIRAR LA CERTIFICACIÓN ACADÉMICA DE CALIFICACIONES**

Cal escriure amb lletra clara i majúscules, tal com consta en el DNI/  
*Es necesario escribir los datos con letra clara y en mayúsculas, tal como consta en el DNI*

<b>A</b>	DADES DE IDENTIFICACIÓ / <i>DATOS DE IDENTIFICACIÓN</i>		
	Cognoms/ <i>Apellidos</i> :	DNI/NIE:	
	Nom/ <i>Nombre</i> :	Tel.:	
	Adreça/ <i>Direcció</i> :		
	Població/ <i>Población</i> :	Província:	CP:

<b>B</b>	AUTORITZA A / <i>AUTORIZA A</i> :		
	Cognoms/ <i>Apellidos</i> :	DNI/NIE:	
	Nom/ <i>Nombre</i> :	Tel.:	

<b>C</b>	PER RETIRAR LA MEUA CERTIFICACIÓ ACADÈMICA DE / <i>PARA RECOGER MI CERTIFICACIÓN ACADÉMICA DE</i>		
	Nom del cicle: <i>Nombre del ciclo:</i>		
	Centre on ha cursat els estudis: <i>Centro donde ha cursado los estudios:</i>		
	Any acadèmic: <i>Año académico:</i>		

<b>D</b>	I ADJUNTE CÒPIA DELS SEGÜENTS DOCUMENTS / Y ADJUNTO COPIA DE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:		
<input checked="" type="checkbox"/>	Fotocòpia del DNI de la persona que autoritza / <i>Fotocopia del DNI de la persona que autorizada</i>		
<input checked="" type="checkbox"/>	Fotocòpia del Dni de la persona autoritzada / <i>Fotocopia del DNI de la persona autorizada</i>		
<input type="checkbox"/>	Altres / <i>Otros</i>		

Signatura/*Firma*

Sant Vicent del Raspeig, (data/*fecha*) .....

**ATT. DIRECCIÓ / DIRECCIÓN DEL CIPFP CANASTELL – SAN VICENT DEL RASPEIG**

*En compliment de les exigències legals establides per la normativa vigent en matèria de protecció de dades (Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal), li comuniquem que les seues dades personals formen part de fitxers sota la responsabilitat de la Conselleria d'Educació, Cultura i Esport, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes en l'àmbit de les seues competències. Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per escrit dirigint-se a qualsevol òrgan d'aquesta.*