

\_\_\_\_\_, con D.N.I. \_\_\_\_\_, por  
(Nombre y apellidos del alumno)  
medio del presente documento

## A U T O R I Z O

A Dº/Dª \_\_\_\_\_ para que, en mi nombre, recoja en la  
Secretaría del I.E.S. "Enrique Tierno Galván" la siguiente documentación:

TITULO DE \_\_\_\_\_

HISTORIAL ACADÉMICO DE \_\_\_\_\_

*(Seleccionar el documento/s que proceda/n)*

Para lo cual acompaño la siguiente documentación:

- Fotocopia del D.N.I. del interesado (alumno), y
- Fotocopia del D.N.I. de la persona autorizada.

Leganés, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

EL ALUMNO

Fdo.: \_\_\_\_\_