



Región de Murcia



Calle Grecia 56 | 30203 Cartagena
T: 968120673
30001801@murciaeduca.es
www.iesarturoperezreverte.es



Unión Europea
Fondo Social Europeo

AUTORIZACIÓN RETIRADA DE TÍTULO

D./Dña..... con
DNI/NIE/Pasaporte..... y domicilio en.....
.....autoriza a D./
Dña..... con DNI/NIE/ Pasaporte
..... para que retire en mi nombre el título de:
..... del IES
Arturo Pérez-Reverte.

(Acompaño fotocopias de ambos DNI)

Murcia, a.....de.....202....

Fdo.:.....

Directora del IES Arturo Pérez-Reverte.