



_____, con documento identificativo

_____ ¹ autorizo a _____

_____ con documento identificativo _____ ²

a que retire la siguiente documentación:

- HISTORIAL ACADÉMICO EDUCACIÓN PRIMARIA
- HISTORIAL ACADÉMICO EDUCACIÓN SECUNDARIA
- TÍTULO DE GRADUADO EN EDUCACIÓN SECUNDARIA

Del/la alumno/a _____

Madrid, _____ de _____ de _____

¹ Se adjunta copia

² Se presenta original