



AUTORIZACIÓN

D/D^a con DNI/NIF
 y domicilio en, provincia de,
 Calle/Avda./Plaza, nº, C.P.
, AUTORIZO a:

D/D^a con DNI/NIF
, a solicitar/entregar la documentación que a continuación se detalla:

.....

En, a, de de

Firma del autorizante

Firma del autorizado

.....

.....

IMPORTANTE

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE APORTAR:

Fotocopia del DNI/NIE/Pasaporte DEL INTERESADO (AUTORIZANTE)



I.E.S. Mateo Alemán
Avda. del Ejército 89 Alcalá de Henares telf.. 918882264

UNIÓN EUROPEA
Fondo Social Europeo
"El FSE invierte en tu futuro"



Comunidad de Madrid Consejería de Educación, Universidades, Ciencia y Portavocía