



AUTORIZACIÓ PER A LA RECOLLIDA DE TÍTOL ACADÈMIC OFICIAL

Aquest document s'ha d'omplir quan la persona que recollirà el títol acadèmic oficial, a l'institut Rocagrossa, no sigui la mateixa persona a qui s'ha expedit el títol.

Dades personals de la persona que autoritza

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Dades personals de la persona autoritzada

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Mitjançant aquest document s'autoritza a la persona indicada per a recollir el títol acadèmic que s'indica a continuació:

- Graduat en educació secundària obligatòria
- Batxillerat
- Conducció d'activitats fisicoesportives en el Medi natural//Guia del Medi natural i de Temps de Lleure
- Ensenyaments esportius Futbol
- Ensenyaments esportius Salvament i Socorrisme
- Animació d'activitats físiques i esportives
- Condicionament Físic

Signatura de la persona que autoritza	Data
---------------------------------------	------

Documentació que cal aportar junt amb aquest imprès

- Fotocòpia del document d'identitat de la persona que autoritza
- Fotocòpia del document d'identitat de la persona autoritzada
- Resguard del títol que es va lliurar provisionalment en el moment de fer el pagament de les taxes.



AUTORIZACIÓ PER A LA RECOLLIDA DE TÍTOL ACADÈMIC OFICIAL

Aquest document s'ha d'omplir quan la persona que recollirà el títol acadèmic oficial, a l'institut Rocagrossa, no sigui la mateixa persona a qui s'ha expedit el títol.

Dades personals de la persona que autoritza

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Dades personals de la persona autoritzada

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Mitjançant aquest document s'autoritza a la persona indicada per a recollir el títol acadèmic que s'indica a continuació:

- Graduat en educació secundària obligatòria
- Batxillerat
- Conducció d'activitats fisicoesportives en el Medi natural//Guia del Medi natural i de Temps de Lleure
- Ensenyaments esportius Futbol
- Ensenyaments esportius Salvament i Socorrisme
- Animació d'activitats físiques i esportives
- Condicionament Físic

Signatura de la persona que autoritza	Data
---------------------------------------	------

Documentació que cal aportar junt amb aquest imprès

- Fotocòpia del document d'identitat de la persona que autoritza
- Fotocòpia del document d'identitat de la persona autoritzada
- Resguard del títol que es va lliurar provisionalment en el moment de fer el pagament de les taxes.



AUTORITZACIÓ PER A LA RECOLLIDA DE TÍTOL ACADÈMIC OFICIAL

Aquest document s'ha d'omplir quan la persona que recollirà el títol acadèmic oficial, a l'institut Rocagrossa, no sigui la mateixa persona a qui s'ha expedit el títol.

Dades personals de la persona que autoritza

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Dades personals de la persona autoritzada

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Mitjançant aquest document s'autoritza a la persona indicada per a recollir el títol acadèmic que s'indica a continuació:

- Graduat en educació secundària obligatòria
- Batxillerat
- Conducció d'activitats fisicoesportives en el Medi natural//Guia del Medi natural i de Temps de Lleure
- Ensenyaments esportius Futbol
- Ensenyaments esportius Salvament i Socorrisme
- Animació d'activitats físiques i esportives
- Condicionament Físic

Signatura de la persona que autoritza	Data
---------------------------------------	------

Documentació que cal aportar junt amb aquest imprès

- Fotocòpia del document d'identitat de la persona que autoritza
- Fotocòpia del document d'identitat de la persona autoritzada
- Resguard del títol que es va lliurar provisionalment en el moment de fer el pagament de les taxes.



AUTORIZACIÓ PER A LA RECOLLIDA DE TÍTOL ACADÈMIC OFICIAL

Aquest document s'ha d'omplir quan la persona que recollirà el títol acadèmic oficial, a l'institut Rocagrossa, no sigui la mateixa persona a qui s'ha expedit el títol.

Dades personals de la persona que autoritza

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Dades personals de la persona autoritzada

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Mitjançant aquest document s'autoritza a la persona indicada per a recollir el títol acadèmic que s'indica a continuació:

- Graduat en educació secundària obligatòria
- Batxillerat
- Conducció d'activitats fisicoesportives en el Medi natural//Guia del Medi natural i de Temps de Lleure
- Ensenyaments esportius Futbol
- Ensenyaments esportius Salvament i Socorrisme
- Animació d'activitats físiques i esportives
- Condicionament Físic

Signatura de la persona que autoritza	Data
---------------------------------------	------

Documentació que cal aportar junt amb aquest imprès

- Fotocòpia del document d'identitat de la persona que autoritza
- Fotocòpia del document d'identitat de la persona autoritzada
- Resguard del títol que es va lliurar provisionalment en el moment de fer el pagament de les taxes.



AUTORITZACIÓ PER A LA RECOLLIDA DE TÍTOL ACADÈMIC OFICIAL

Aquest document s'ha d'omplir quan la persona que recollirà el títol acadèmic oficial, a l'institut Rocagrossa, no sigui la mateixa persona a qui s'ha expedit el títol.

Dades personals de la persona que autoritza

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Dades personals de la persona autoritzada

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Mitjançant aquest document s'autoritza a la persona indicada per a recollir el títol acadèmic que s'indica a continuació:

- Graduat en educació secundària obligatòria
- Batxillerat
- Conducció d'activitats fisicoesportives en el Medi natural//Guia del Medi natural i de Temps de Lleure
- Ensenyaments esportius Futbol
- Ensenyaments esportius Salvament i Socorrisme
- Animació d'activitats físiques i esportives
- Condicionament Físic

Signatura de la persona que autoritza	Data
---------------------------------------	------

Documentació que cal aportar junt amb aquest imprès

- Fotocòpia del document d'identitat de la persona que autoritza
- Fotocòpia del document d'identitat de la persona autoritzada
- Resguard del títol que es va lliurar provisionalment en el moment de fer el pagament de les taxes.



AUTORIZACIÓ PER A LA RECOLLIDA DE TÍTOL ACADÈMIC OFICIAL

Aquest document s'ha d'omplir quan la persona que recollirà el títol acadèmic oficial, a l'institut Rocagrossa, no sigui la mateixa persona a qui s'ha expedit el títol.

Dades personals de la persona que autoritza

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Dades personals de la persona autoritzada

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Mitjançant aquest document s'autoritza a la persona indicada per a recollir el títol acadèmic que s'indica a continuació:

- Graduat en educació secundària obligatòria
- Batxillerat
- Conducció d'activitats fisicoesportives en el Medi natural//Guia del Medi natural i de Temps de Lleure
- Ensenyaments esportius Futbol
- Ensenyaments esportius Salvament i Socorrisme
- Animació d'activitats físiques i esportives
- Condicionament Físic

Signatura de la persona que autoritza	Data
---------------------------------------	------

Documentació que cal aportar junt amb aquest imprès

- Fotocòpia del document d'identitat de la persona que autoritza
- Fotocòpia del document d'identitat de la persona autoritzada
- Resguard del títol que es va lliurar provisionalment en el moment de fer el pagament de les taxes.



AUTORIZACIÓ PER A LA RECOLLIDA DE TÍTOL ACADÈMIC OFICIAL

Aquest document s'ha d'omplir quan la persona que recollirà el títol acadèmic oficial, a l'institut Rocagrossa, no sigui la mateixa persona a qui s'ha expedit el títol.

Dades personals de la persona que autoritza

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Dades personals de la persona autoritzada

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Mitjançant aquest document s'autoritza a la persona indicada per a recollir el títol acadèmic que s'indica a continuació:

- Graduat en educació secundària obligatòria
- Batxillerat
- Conducció d'activitats fisicoesportives en el Medi natural//Guia del Medi natural i de Temps de Lleure
- Ensenyaments esportius Futbol
- Ensenyaments esportius Salvament i Socorrisme
- Animació d'activitats físiques i esportives
- Condicionament Físic

Signatura de la persona que autoritza

Data

Documentació que cal aportar junt amb aquest imprès

- Fotocòpia del document d'identitat de la persona que autoritza
- Fotocòpia del document d'identitat de la persona autoritzada
- Resguard del títol que es va lliurar provisionalment en el moment de fer el pagament de les taxes.



AUTORIZACIÓ PER A LA RECOLLIDA DE TÍTOL ACADÈMIC OFICIAL

Aquest document s'ha d'omplir quan la persona que recollirà el títol acadèmic oficial, a l'institut Rocagrossa, no sigui la mateixa persona a qui s'ha expedit el títol.

Dades personals de la persona que autoritza

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Dades personals de la persona autoritzada

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Mitjançant aquest document s'autoritza a la persona indicada per a recollir el títol acadèmic que s'indica a continuació:

- Graduat en educació secundària obligatòria
- Batxillerat
- Conducció d'activitats fisicoesportives en el Medi natural//Guia del Medi natural i de Temps de Lleure
- Ensenyaments esportius Futbol
- Ensenyaments esportius Salvament i Socorrisme
- Animació d'activitats físiques i esportives
- Condicionament Físic

Signatura de la persona que autoritza	Data
---------------------------------------	------

Documentació que cal aportar junt amb aquest imprès

- Fotocòpia del document d'identitat de la persona que autoritza
- Fotocòpia del document d'identitat de la persona autoritzada
- Resguard del títol que es va lliurar provisionalment en el moment de fer el pagament de les taxes.



AUTORIZACIÓ PER A LA RECOLLIDA DE TÍTOL ACADÈMIC OFICIAL

Aquest document s'ha d'omplir quan la persona que recollirà el títol acadèmic oficial, a l'institut Rocagrossa, no sigui la mateixa persona a qui s'ha expedit el títol.

Dades personals de la persona que autoritza

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Dades personals de la persona autoritzada

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Mitjançant aquest document s'autoritza a la persona indicada per a recollir el títol acadèmic que s'indica a continuació:

- Graduat en educació secundària obligatòria
- Batxillerat
- Conducció d'activitats fisicoesportives en el Medi natural//Guia del Medi natural i de Temps de Lleure
- Ensenyaments esportius Futbol
- Ensenyaments esportius Salvament i Socorrisme
- Animació d'activitats físiques i esportives
- Condicionament Físic

Signatura de la persona que autoritza	Data
---------------------------------------	------

Documentació que cal aportar junt amb aquest imprès

- Fotocòpia del document d'identitat de la persona que autoritza
- Fotocòpia del document d'identitat de la persona autoritzada
- Resguard del títol que es va lliurar provisionalment en el moment de fer el pagament de les taxes.



AUTORITZACIÓ PER A LA RECOLLIDA DE TÍTOL ACADÈMIC OFICIAL

Aquest document s'ha d'omplir quan la persona que recollirà el títol acadèmic oficial, a l'institut Rocagrossa, no sigui la mateixa persona a qui s'ha expedit el títol.

Dades personals de la persona que autoritza

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Dades personals de la persona autoritzada

Primer cognom	Segon cognom	Nom	DNI/NIE/Passaport
---------------	--------------	-----	-------------------

Localitat de residència	Telèfon	Correu electrònic
-------------------------	---------	-------------------

Mitjançant aquest document s'autoritza a la persona indicada per a recollir el títol acadèmic que s'indica a continuació:

- Graduat en educació secundària obligatòria
- Batxillerat
- Conducció d'activitats fisicoesportives en el Medi natural//Guia del Medi natural i de Temps de Lleure
- Ensenyaments esportius Futbol
- Ensenyaments esportius Salvament i Socorrisme
- Animació d'activitats físiques i esportives
- Condicionament Físic

Signatura de la persona que autoritza	Data
---------------------------------------	------

Documentació que cal aportar junt amb aquest imprès

- Fotocòpia del document d'identitat de la persona que autoritza
- Fotocòpia del document d'identitat de la persona autoritzada
- Resguard del títol que es va lliurar provisionalment en el moment de fer el pagament de les taxes.