



Gaurko eta biharko profesionalak prestatzen
Formamos profesionales de hoy y de mañana

AUTORIZACIÓN

Don/Doña: _____

Con DNI: _____

AUTORIZO a:

Don/Doña: _____

Con DNI _____, para que en mi nombre y bajo mi responsabilidad, realice en esa secretaría del CIFP TXURDINAGA LHII mi prematrícula/matrícula en el Ciclo Formativo:

pudiendo firmar cuantas diligencias y documentación sean necesarias y facilitar los datos que interesen para la realización del servicio.

Fecha: _____

Firma que autoriza:

Firma autorizado:

Documentación a presentar:

- Fotocopia del documento de identidad de la persona que autoriza.
- Fotocopia del documento de identidad del autorizado.

BAIMENA

Jauna/andrea: _____

NAN zenbakia: _____

BAIMENA EMATEN DIOT:

Jauna/andrea: _____

NANarekin _____, nire izenean eta nire erantzukizunpean, CIFP TXURDINAGA LHIIko idazkaritza horretan nire aurrematrikula/matrikula egin dezazun Heziketa Zikloan:

zerbitzua emateko beharrezkoak diren eginbide eta dokumentazio guztiak sinatu eta eman ahal izango ditu.

Data: _____

Baimen emailea:

Baimenduna:

Aurkeztu beharreko agiriak:

- Baimena ematen duen pertsonaren nortasun-agiriaren fotokopia.
- Baimenduaren nortasun-agiriaren fotokopia.