

	<p align="center">IES JOAN RAMIS I RAMIS Av. Vives Llull, 15 07703 Maó (Menorca) Tels 971.36.01.33 – 971.36.29.04 Fax: 971.36.42.33 Email: iesjoanramisiramis@educacio.caib.es http://www.iesjoanramis.org</p>		 <p align="center">Govern de les Illes Balears Conselleria d'Educació, Cultura i Universitats</p>
---	--	--	---

AUTORIZACIÓ RECOLLIDA TÍTOL

.....(nom de la persona que autoritza)

amb DNI

autoritzo a(nom de la persona autoritzada)

amb DNIper a recollir en el meu nom el títol acadèmic corresponent als estudis cursats a l'IES Joan Ramis i Ramis

Signatura de la persona que autoritza

.....,.....dede 20...

Adjunt fotocòpia del meu DNI