



Consellería de Educación, Ciencia, Universidades e Formación Profesional

CPR QUIÑONES DE LEÓN – B36609444

Travesía de Vigo 36 – Vigo (36206)

986278089

cpr.quinones.leon@edu.xunta.gal

quinonesdeleon.es

AUTORIZACIÓN INFORMACIÓN ALUMNO(A) A NON TITORES LEGAIS

Don _____ con DNI/NIE/Pasaporte
_____ e dona _____ con
DNI/NIE/Pasaporte _____ pais/titores legais do alumno(a)
_____, que cursa _____,
autorizan a don/dona _____ con
DNI/NIE/Pasaporte _____ a recibir información académica do
alumno(a) nas titorías correspondentes, durante o curso actual.

Data: _____ de _____ de 20 ____

Asdo: pai

Asdo: nai