



Autorización para a obtención de información académica e sobre a xestión do alumno/a.

Menor de idade.

Eu, _____, con DNI: _____, como pai/nai ou titor/a legal do/a alumno/a _____ do ciclo: _____, menor de idade.

AUTORIZO a _____, con DNI: _____, a que me represente no CIFP Valentín Paz Andrade en canto aos aspectos indicados a continuación:

- Solicitud de información sobre a evolución académica.
- Autorización para solicitar a ausencia e/ou recollida do/a alumno/a en horario lectivo.
- Outros de carácter puntual (especificar):.....
- Para outros trámites administrativos, deberase cubrir o modelo correspondente dispoñible na web do centro e nas oficinas (*Mod. Autorización de trámites administrativos CIFP Valentín Paz Andrade*).

En Vigo, a ... de de 20__.

Sinatura da PERSOA QUE AUTORIZA:	Sinatura da PERSOA AUTORIZADA:
----------------------------------	--------------------------------