

**AUTORIZACIÓN PARA RETIRADA DE DOCUMENTOS**

D./D<sup>a</sup> con DNI AUTORIZA a  
D./D<sup>a</sup> con DNI

A retirar en mi nombre los siguientes diplomas de la Sección de la Gestión de la Formación Continua de la Delegación de Transparencia, Recursos Humanos y Administración Electrónica de la Diputación de Granada:

Relación de diplomas:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

Granada a de de

Firma de la persona autorizada

Firma de la persona interesada

Fdo.

Fdo.

**(\*) Documentación a presentar:**

- Documentos acreditativos de la persona solicitante y de la persona autorizada