

**MODELO DE AUTORIZACIÓN PARA RECOGER EL CERTIFICADO PROFESIONAL EN NOMBRE DE LA PERSONA SOLICITANTE INTERESADA**

D/ D<sup>a</sup> .....con DNI/NIE .....  
domiciliado/a en.....,  
teléfono .....y correo electrónico.....

**AUTORIZO**

a D / D<sup>a</sup>..... con DNI/NIE .....  
a recoger, en mi nombre, el Certificado de Profesionalidad obtenido a través del procedimiento de evaluación y acreditación de competencias por la vía de la experiencia profesional o vías no formales de formación, en la Delegación Territorial de .....  
de la ciudad de .....

Se adjuntan los siguientes documentos:

- Fotocopia DNI del solicitante
- Fotocopia DNI del autorizado
- Otros .....

(marcar con una X el/los documento/s que se adjunta/n)

Firma del solicitante

Firma del autorizado

DNI/NIE.....

DNI/NIE.....

En ....., a ..... de ..... de 201.....

ATENCIÓN: este modelo SÓLO ES VÁLIDO para autorizar la recogida del Certificado de Profesionalidad obtenido a través de la evaluación y acreditación de competencias por la vía de la experiencia profesional o vías no formales de formación.