

AUTORIZACIÓN PARA LA COMPROBACIÓN DE LA TITULACIÓN ACADÉMICA

D./D.ª _____, con DNI/NIE
_____, en relación con la solicitud de colegiación en
el **Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Asturias,**

AUTORIZO EXPRESAMENTE al Colegio Profesional de Terapeutas Ocupacionales de Asturias a realizar las consultas y comprobaciones necesarias ante los registros y organismos oficiales competentes, incluido el **Registro Nacional de Titulados Universitarios Oficiales (RNTUO)**, con la finalidad de verificar la **existencia, autenticidad y carácter oficial de la titulación académica** que habilita para el ejercicio profesional de la Terapia Ocupacional y que ha sido declarada en mi solicitud de colegiación.

La presente autorización se limita exclusivamente a la comprobación de los datos necesarios para verificar la titulación a efectos de la tramitación de mi solicitud de colegiación y no habilita para realizar consultas o tratamientos de datos para otras finalidades.

☐ **AUTORIZO** la consulta y verificación de mi titulación académica en el RNTUO y/o en los registros oficiales que resulten competentes.

Firma de la persona solicitante

En _____, a _____ de _____ de 20



secretaria.coptopa@gmail.com
presidencia.coptopa@gmail.com
vice.coptopa@gmail.com



647242756

