

SECRETARÍA DE ASUNTOS DOCENTES
DISTRITO CAMPANA
REGIÓN 11
DGAD

REPRESENTANTE EN ACTO PÚBLICO

Yo _____ DNI N° _____
Con domicilio en calle _____ N° _____
Piso _____ Dpto _____ de la localidad _____
TE: _____ Celular _____

Autorizo en carácter de mandatario/a a:
APELLIDO Y NOMBRE: _____
DNI _____ a tomar cargo/módulos/horas
cátedras en mi nombre.

Declaro mi situación laboral actual (en Gestión Pública y/o Privada):
TITULAR: _____

PROVISIONAL: _____

SUPLENTE: _____

En el presente ciclo lectivo me encuentro inscripto en el
LISTADO _____ ITEM _____ con puntaje _____ /número de
orden _____

IMPORTANTE adjuntar : - copia autenticada del DNI del interesado
- Oblea del listado al que pertenece
- copia autenticada del DNI del representante
.

CAMPANA, _____, / _____ / 20......

Firma del representante

Firma del interesado