

**REPRESENTANTE EN ACTO PÚBLICO**

Quien suscribe D.N.I. N°

con domicilio en: Calle N°

Piso Dpto de la localidad de,

autorizo en carácter de mandatario/a a:

Apellido y Nombres:

D.N.I. N° a tomar cargo / módulos / horas cátedra en mi
nombre.

Soy Titular / Titular Interino de

.....

.....

Estoy en el LISTADO

Con puntaje

Adjunto copia de anverso y reverso de mi documento nacional de identidad.

La Plata, de de 20.....

.....

Firma del representante

.....

Firma del interesado