

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:L.C. /L.E. /D.N.I. N°.....
a tomar cargo / módulos / hs. Cátedra en mi nombre.

Soy titular de.....
.....

Estoy en el LISTADO.....

Con puntaje....., número de orden.....

Adjunto copia de mi D.N.I (Anverso y reverso) donde consta mi domicilio con el que figuro en el listado.

.....de.....de 20....

REPRESENTANTE

FIRMA:.....

ACLARACIÓN:.....

INTERESADO

FIRMA:.....

ACLARACIÓN:.....

CERTIFICO QUE LA FIRMA QUE ANTECEDE
ES AUTENTICA POR HABER SIDO PUESTA ANTE MI

.....
.....