



REPRESENTANTE EN ACTO PÚBLICO TITULARIZACIONES INTERINAS

Yo	D.N.I. N°:
con domicilio en la calle:	N°
Piso: Dpto: de	a Localidad de:
AUTORIZO en carácter de mandatario/s a:	
Apellido y Nombre:	
L.C./L.E./D.N.I. N°:	a titularizar Interinamente en el
presente Acto Público de Titularizaciones la	nterinas 2024 y cumplir con los requisitos
establecidos en el Art. 65° de la Ley 10579 y s	su reglamentación en el cargo/módulos/horas
cátedras en mi nombre.	
Adjuntar copia anverso y reverso del DNI del interesado y del mandatario	
Distrito: PEHUAJÓ, de	de 20
Firma del Representante	Firma del Interesado