

**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