

AUTORIZACIÓN PARA LA REPRESENTACIÓN DE DOCENTES
EN LOS ACTOS PUBLICOS DE JUNTA IV Y V

CABA,DEDE 2019-

El que suscribe

.....

DNI:, autoriza al Sr./Sra.

.....

con DNI:, a representarme en el Acto

Público correspondiente a Junta IV y V del día

para tomar horas o cargos en mi nombre

Firma:

Aclaración:

DNI:

Ficha censal:

Nota: Recuerde acompañar la presente constancia con la fotocopia de su DNI