

ANEXO IV

AUTORIZACIÓN A TERCERO INTERVINIENTE

TRASLADO DE DOCENTE DEFINITIVO 2023

Junta Calificadora de Méritos
de Educación Inicial
S _____ / _____ D

La/ El que suscribe

.....
(Apellido y Nombre/s) DNI N°.....AUTORIZA al/la Señor/a
.....(Apellido y
Nombre/s del autorizado) DNI N°.....a optar por mí un cargo
en el Concurso de Traslado de Docente Definitivo 2023. Declaro por la presente conocer el
cuerpo del resolutivo del que forma parte este anexo, RENUNCIANDO a reclamos devenidos
por el mal uso de esta autorización por parte del autorizado.

Lugar y fecha:

FIRMA DEL ASPIRANTE:

FIRMA DEL AUTORIZADO:

La presente autorización tendrá validez SOLO con la presentación de DNI o pasaporte original
del autorizado al momento del Acto Público del Traslado de Docente Definitivo 2023.

Adjuntar copia de DNI de Autorizado y Docente que Autoriza.-