

**ANEXO III**

**MOVIMIENTO ANUAL DE TRASLADO DEFINITIVO 2024  
DOCENTES DE EDUCACIÓN PRIMARIA**

**AUTORIZACIÓN A TERCERO INTERVINIENTE**

A: Junta Calificadora de Méritos de Educación Primaria.

Ref.: Traslado Docente Definitivo 2024.

El/la 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 Docente Definitivo 2024, en Escuelas de Educación Primaria.

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.

FIRMA: .....

APELLIDO Y NOMBRE/S: .....

DNI/ CUIL: ...../ .....

Lugar y fecha: .....

La presente autorización tendrá validez SÓLO con la presentación de DNI, Cédula Federal o Pasaporte original del autorizado al momento del Acto Público.

Esta documentación deberá ser presentada en el momento del Acto usando como recurso el mail de Junta Calificadora de Méritos de Educación Primaria ( [juntaprim@mendoza.edu.ar](mailto:juntaprim@mendoza.edu.ar) ).

Se deberá adjuntar copia de DNI del Autorizado y Copia Autenticada de DNI o Cédula Federal o Pasaporte del Docente que Autoriza. -