

AUTORIZACIÓN

Don/Doña: _____

Con DNI: _____

AUTORIZO a don/doña, _____

Con DNI _____, para que en mi nombre y bajo mi responsabilidad, realice en esa secretaría del CIFP-LHII TARTANGA mi MATRICULA de, _____

_____, en la CONVOCATORIA _____, pudiendo firmar cuantas diligencias y documentación sean necesarias y facilitar los datos que interesen para la realización del servicio.

Fecha: _____

Firma (autorizante)

(La persona autorizada debe aportar copia del DNI de la persona que autoriza y, además, mostrar su propio documento original de identificación, para realizar los trámites)

Firma (autorizado).

Nota: solo es válido el original de este documento.