

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 tramites)

Firma (autorizado).

Nota: solo es válido el original de este documento.