

Autorización para Representación en las Asambleas Presenciales

Por la presente autorizo a la Sr./a
DNI N° A representarme en la Asamblea Presencial de
Cobertura de Vacantes del Distrito De fecha
Neuquén , dede 200.....

Firma del docente
Apellido y Nombre
DNI N°

NOTA: el apoderado deberá presentar indefectiblemente su documento de
identidad.