

ANEXO III

**AUTORIZACIÓN A TERCERO INTERVINIENTE
CONCURSO DE INGRESO A LA DOCENCIA 2025**

A: Junta Calificadora de Méritos de Nivel Inicial.
Ref.: Concurso de Ingreso a la docencia 2025.

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 Ingreso a la Docencia 2025, de
Nivel Inicial.

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 SOLO con la presentación de DNI del autorizado al momento del
acto público de Concurso Ingreso a la Docencia 2025.

Se deberá adjuntar copia de DNI del Autorizado y Copia Autenticada de DNI del Docente que Autoriza.