

**ANEXO II**

**REPRESENTANTE EN ACTO PÚBLICO**

QUIEN SUSCRIBE \_\_\_\_\_

Legajo Mun. Nº: \_\_\_\_\_ CUIL: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Piso: \_\_\_\_\_ Depto: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Localidad: \_\_\_\_\_

Declaro que posee los siguientes cargos titulares \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaro que posee los siguientes cargos provisionales \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Forma parte del Listado Oficial Municipal: **SI / NO**

Nº de Orden: \_\_\_\_\_ Puntaje: \_\_\_\_\_

*(Adjunto fotocopia del DNI – anverso y reverso)*

**AUTORIZO EN CARÁCTER DE REPRESENTANTE EN ACTO PÚBLICO A:**

Apellido y Nombres: \_\_\_\_\_

a tomar cargo / horas cátedra / módulos en mi nombre en las siguientes instituciones educativas municipales:

Nº orden	ESTABLECIMIENTO	CARGO / ASIGNATURA	HS. CÁT. / MÓD.	CURSO
1º				
2º				
3º				
4º				
5º				

\_\_\_\_\_

Firma del representante

\_\_\_\_\_

Firma del docente representado

Mar del Plata, \_\_\_\_\_