



PARLAMENTO
DEL URUGUAY

CÁMARA DE REPRESENTANTES

Montevideo, ____ de mayo de 2024

Quien suscribe:

nombre completo: _____ ,

cédula de identidad: _____ ,

autorizo a:

nombre completo: _____ ,

cédula de identidad: _____ ,

para que actuando en mi nombre y representación concurra al acto de apertura de sobres e identificación de pruebas del concurso abierto para la provisión de cargos vacantes de Auxiliar en Informática del escalafón R) Personal de Computación de la Cámara de Representantes, a realizarse el día jueves 2 de mayo de 2024 a la hora 18:00 en la Sala de la Dirección General del Palacio Legislativo.

Firma del concursante

Aclaración

A efectos de ingresar al acto de apertura de sobres e identificación de pruebas, el apoderado deberá:

Exhibir:

- 1) Su cédula de identidad vigente.
- 2) El sobre oportunamente entregado, cerrado y en buen estado.

Entregar:

- 1) Este formulario debidamente completado (o una carta poder con el mismo contenido), con firma autógrafa del concursante (no fotocopiada ni escaneada).
- 2) Fotocopias de su cédula de identidad y de la del concursante, ambas vigentes.