

Montevideo, de noviembre de 2024

Quien suscribe:

nombre completo:

,

cédula de identidad: ,

autorizo a:

nombre completo:

,

cédula de identidad: ,

para que actuando en mi nombre y representación concorra al acto de apertura de sobres e identificación de pruebas del concurso abierto para la provisión de hasta un cargo vacante de Asistente Técnico (archivólogo) del escalafón B) Personal Técnico Profesional de la Cámara de Representantes, a realizarse el

en

.

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.