PARLAMENTO
DEL URUGUAY
CÁMARA DE REPRESENTANTES

Lugar y fecha:

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 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.