

**Gobierno de la Provincia de Buenos Aires**  
Subsecretaría de Educación  
Dirección Provincial de Educación y Gestión Estatal  
**Dirección de Gestión de Asuntos Docentes**  
**SECRETARIA DE ASUNTOS DOCENTES SAN MIGUEL**

**REPRESENTANTE EN ACTO PÚBLICO**

Yo ..... D.N.I. N°: .....

con domicilio en la calle: ..... N°

..... Piso: ..... Dpto: ..... de la Localidad de:

..... **AUTORIZO en carácter de mandatario/s a:**

Apellido y Nombre: .....

L.C./L.E./D.N.I. N°: ..... a tomar cargos/módulos/horas

cátedras en mi nombre.

Soy titular de:

.....

Provisional 20\_\_ de:

.....

Suplente 20\_\_ de:

.....

Estoy en el Listado: ..... Item: .....

Con puntaje: ..... y número de orden: .....

**Adjunto copia de la 1º y 2º hoja y cambio de domicilio de mi documento (con el que figuro en el listado)**

Distrito de San Miguel, ..... de ..... de 20\_\_

**Gobierno de la Provincia de Buenos Aires**  
Subsecretaría de Educación  
Dirección Provincial de Educación y Gestión Estatal  
**Dirección de Gestión de Asuntos Docentes**  
**SECRETARIA DE ASUNTOS DOCENTES SAN MIGUEL**

.....

Firma del Representante

.....

Firma del Interesado