**MODELO DE AUTORIZACIÓN**

YO, ………………………………. CON DNI…………………………………, AUTORIZO A ………………………………………………….. CON DNI……………………. PARA QUE PRESENTE EN MI NOMBRE MI MODELO DE CERTIFICADO DE SERVICIOS PRIVADOS/CONCERTADOS PARA LA ELABORACION DE LA LISTA DE INTERINOS DEL CUERPO DE MAESTROS Y PARA LA OPOSICIONES AL CUERPO DE MAESTROS EN LA REGIÓN DE MURCIA.

ADJUNTO MODELO DE CERTIFICADO DE SERVICIOS PRIVADOS/CONCERTADOS, MI VIDA LABORA Y MI CONTRATO DE TRABAJO.

ADJUNTO TAMBIEN FOTOCOPIA DE MI DNI

MURCIA A …………………………….DE 2024

FIRMA

***Nota: la persona que va en tu nombre debe de llevar su DNI***