

Departamento de Recursos Humanos

Sección Concursos

Quién suscribe....., C.I.,

domiciliado en

correo electrónico.....,teléfono

Autoriza al Sr./Sra.C.I.....

para que realice la inscripción al llamado

.....

.....

Nº de expediente:

Fecha:

.....

Firma de quién autoriza

.....

Firma del autorizado

Recibido por Sección Concursos CURE

.....

Fecha

.....

Firma y aclaración

Timbre
Profesional